Niveau(x) d'enseignement: 8 Numéro EDUQ : 8470848
Centre d'intérêt: 230

Corporation professionnelle des médecins du Québec.

Les effectifs médicaux au Québec, situation de 1972 à 1982 et projection pour 1986 : rapport / préparé à la demande de la Corporation professionnelle des médecins du Québec ; [par] A. P. Contandriopoulos, M. A. Fournier, avec la collab. de P. Bertrand. -- Montréal : La Corporation, 1983.
133 p. ; 23 cm.

Résumé: p. 11-13. "Rapport préparé... sur la base de données fournies par la Corporation et par la Régie de l'assurance-maladie du Québec".

Cote Dewey: 610.69'52'09714/C822 Cote LC: RA/410.9/.03

Descripteur(s): *Médecine *Population étudiante *Professionnel *Diplômé *Inscription *Prévision *Statistiques *Universitaire (Niveau)

Une première partie de l'étude décrit l'évolution des effectifs médicaux de 1972 à 1982: 1. évolution globale de la population et des effectifs médicaux au Québec; 2. caractéristiques socio-démographiques et niveau d'activité des médecins; 3. répartition géographique des médecins et de leurs équivalents plein temps; 4. médecins qui exercent hors du Québec et croissance des effectifs au Québec; 5. diplômés des facultés de médecine et nouveaux certifiés. La seconde partie présente des projections du nombre de médecins en 1986.

En 1982, 12744 médecins exerçaient au Québec: 5529 omnipraticiens, 5916 spécialistes et 1259 résidents. Au cours de la décennie, les effectifs ont progressé en moyenne de 3,9% par année, soit à un rythme 6,5 fois supérieur à la croissance de la population. On comptait 508 personnes par médecin en 1982 contre 703 en 1972, soit une diminution annuelle de 3,2%. Le pourcentage de femmes médecins est passé au cours de cette période de 6,6% à 16,3%. Les prévisions pour 1986 indiquent que le nombre d'omnipraticiens devrait augmenter 7,8 fois plus rapidement que la population et celui des spécialistes de 3,3 fois. De même, la féminisation de la profession devrait s'accroître; 26,8% des omnipraticiens et près de 60% des nouveaux omnipraticiens seront alors des femmes.

Type de document: r

EDUQ 8470848

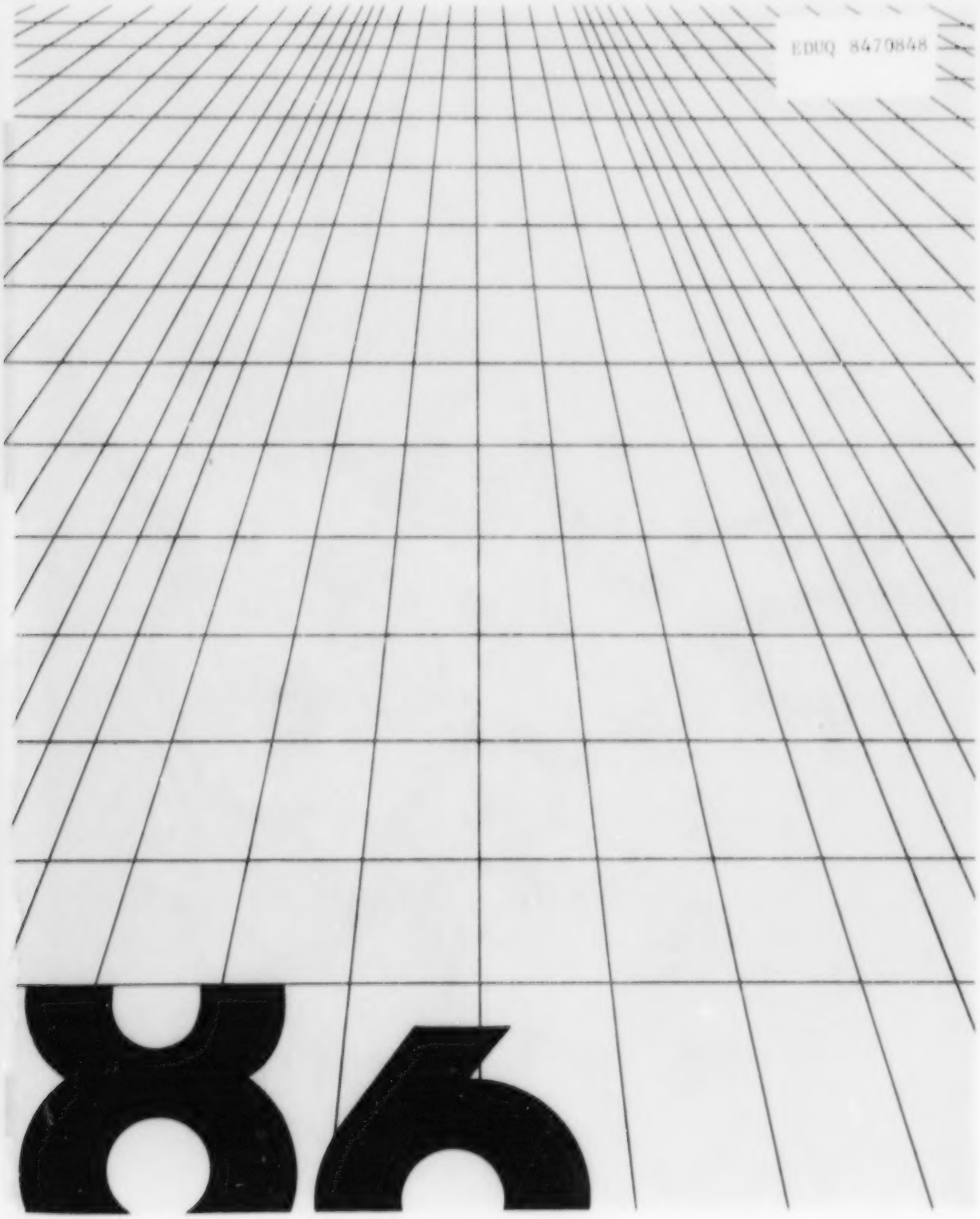
# Les effectifs médicaux au Québec

Corporation professionnelle
des médecins du Québec

## Situation de 1972 à 1982 et projection pour 1986

Décembre 1983

EDUQ 8470848



# Les effectifs médicaux au Québec

## Situation de 1972 à 1982 et projection pour 1986

A.P. Contandriopoulos, Ph.D.
M.A. Fournier, M.Sc.
avec la collaboration de
P. Bertrand
Équipe de Recherche
Interdisciplinaire
en Santé
Faculté de Médecine
Université de Montréal

Rapport préparé à la demande de la Corporation professionnelle des médecins du Québec sur la base des données fournies par la Corporation et par la Régie de l'assurance-maladie du Québec.

**Corporation professionnelle des médecins du Québec**

# Présentation

Depuis 1972, tous les deux ans, la Corporation professionnelle des médecins publie une étude sur la situation des effectifs médicaux et sur les prévisions calculées pour les quatre prochaines années. L'étude actuelle bénéficie du recul des années. Elle présente l'évolution du corps médical au cours des années 1972 à 1982 et on peut constater que le calcul des prévisions s'est avéré assez juste.

En effet, plusieurs constatations qui s'annonçaient dans les études antérieures se précisent maintenant. Ainsi, en raison de l'accroissement du nombre des médecins qui se poursuit depuis 10 ans à un taux plus élevé que celui de la population, les effectifs médicaux en général s'orientent nettement vers un surplus. Cet accroissement est plus grand chez les omnipraticiens que chez les spécialistes. Le rapport du nombre des omnipraticiens à celui des spécialistes avoisine maintenant 50/50 et le dépassera en 1986. Le groupe des omnipraticiens rajeunit, celui des spécialistes avance en âge. Plusieurs spécialités sont en pénurie d'effectifs, d'autres menacent de l'être.

La répartition des omnipraticiens sur le territoire s'est grandement améliorée bien qu'il existe des zones intra-régionales encore mal servies. Les régions périphériques ne sont pas aussi favorisées par la distribution des spécialistes qui n'ont pas manifesté la même tendance que les omnipraticiens à se répartir aussi également dans toutes les régions.

Le nombre des femmes médecins a continué à augmenter de même que leur proportion dans les effectifs médicaux. Cette tendance se poursuivra au cours des prochaines années.

En faisant cette étude, la Corporation se dote d'un instrument valable et indispensable pour la prévision des effectifs médicaux en rapport avec les besoins de la population. Sa publication devrait être utile aux personnes intéressées aux effectifs médicaux et d'une façon générale aux personnes que la situation et l'avenir de la profession médicale ne laissent pas indifférentes.

Le lecteur qui désirera connaître l'ensemble des travaux pourra consulter les publications antérieures de la Corporation: juin 1973- Édition spéciale, Vol. XIII, no 3, novembre 1975- Édition spéciale, Vol. XV, no 5, décembre 1977- Édition spéciale, Vol. XVII, no 6 et les Éditions spéciales: juin 1979 et novembre 1981.

En terminant, j'adresse à Monsieur André-Pierre Contandriopoulos et à son équipe notre appréciation et nos remerciements pour l'excellence du travail.

**Augustin Roy**, M.D.
Président-Secrétaire général

Décembre 1983

# Table des matières


**Résumé** 11

**Introduction** 15

**I Les effectifs médicaux au Québec de 1972 à 1982** 17

**A- Évolution globale de la population et des effectifs médicaux au Québec** 19

1- La population du Québec par région socio-sanitaire de 1972 à 1986 19

2- Statistiques générales sur les effectifs médicaux depuis 1972 19

**B- Caractéristiques socio-démographiques et niveau d'activité des médecins qui exercent au Québec** 20

**C- Répartition géographique des médecins et de leurs équivalents plein temps** 21

1- Ensemble des médecins 21

2- Les médecins omnipraticiens 22

3- Les médecins spécialistes 24

**D- Médecins qui exercent hors du Québec et croissance des effectifs au Québec** 26

**E- Les diplômés des facultés de médecine du Québec et les nouveaux certifiés** 27

**II Projection du nombre de médecins en 1986** 29

**A- Les médecins omnipraticiens** 31

1- Méthode 31

2- Résultats 32

**B- Les médecins spécialistes** 34

1- Méthode 34

2- Résultats 35

**C- Conclusion** 36

1- Les projections pour 1986 36

2- Limite de cette étude et comparaisons des prévisions de 1978 et des effectifs observés en 1982 37

**Tableaux** 39

**Annexe: Notes méthodologiques** 119

# Résumé



Comme elle l'a déjà fait à cinq reprises depuis 1973, la Corporation professionnelle des médecins du Québec publie une nouvelle étude sur les effectifs médicaux.

Cette étude porte, d'une part, sur la situation en 1982 et sur l'évolution des effectifs depuis 1972 et, d'autre part, sur la projection pour 1986 du nombre de médecins par spécialité et par région.

## I. Évolution des effectifs de 1972 à 1982

En 1982, 12744 médecins exerçaient au Québec. De ce nombre, 5569 étaient omnipraticiens, 5916 spécialistes et 1259 résidents. Durant la dernière décennie, les effectifs médicaux ont progressé de 3,9% en moyenne par année, soit à un rythme 6,5 fois supérieur à la croissance de la population. Ce rythme de croissance a toutefois tendance à ralentir. De 1978 à 1982, le nombre de médecins a augmenté de 3,2% en moyenne par année, c'est-à-dire 5,3 fois plus rapidement que la population dont la croissance s'est maintenue à 0,6% par année. Cette forte croissance des effectifs médicaux par rapport à celle de la population a amené une amélioration notable du nombre de personnes par médecin. En 1982, il y avait 508 personnes par médecin comparativement à 703 en 1972, soit une diminution annuelle moyenne de 3,2%.

Entre 1972 et 1976, le nombre de médecins omnipraticiens et celui des médecins spécialistes a augmenté très rapidement (respectivement 5,8% et 5,0% en moyenne par année). Depuis 1978 cependant, l'augmentation du nombre de spécialistes est faible (2,4% par année) alors qu'elle maintient un rythme élevé chez les omnipraticiens (4,2%). Cette croissance différenciée explique, depuis le milieu des années 70, l'augmentation de la proportion d'omnipraticiens dans l'ensemble des effectifs. Les omnipraticiens représentaient 48,5% des effectifs médicaux en 1982 comparativement à 43,4% en 1972.

La féminisation du corps médical prend de plus en plus d'ampleur. Chez les omnipraticiens, la proportion de femmes a triplé depuis 1972, passant de 7,1% à 20,2% en 1982. Les femmes représentent depuis quelques années plus de 40% des diplômés des facultés de médecine du Québec, et elles s'orientent davantage que leurs confrères masculins vers la pratique de l'omnipratique au Québec. Chez les spécialistes, la féminisation est un peu plus lente. Les femmes constituent un peu moins de 10% des effectifs en 1982 mais depuis 1981, 30% des résidents sont des femmes.

Alors qu'entre 1972 et 1982, on assiste à un rajeunissement des effectifs d'omnipraticiens, on observe au contraire un certain vieillissement chez les spécialistes. Plus de 53% des spécialistes étaient âgés de moins de 45 ans en 1972 alors que cette proportion n'était plus que de 45,8% en 1982.

La proportion de médecins anglophones a diminuée depuis 1976. La baisse a été marquée entre 1976 et 1978 autant chez les spécialistes que chez les omnipraticiens. Depuis 1978, la diminution se poursuit faiblement mais régulièrement. En 1982, 88,0% des omnipraticiens et 78,8% des spécialistes étaient francophones (83,1% et 75,4% en 1976).

Depuis 1977, le nombre moyen d'heures consacrées par semaine à des activités professionnelles par l'ensemble des médecins diminue légèrement.

Cette diminution est due à l'augmentation de la proportion de femmes médecins qui en moyenne, travaillent dix (10) heures de moins par semaine. Cette baisse ira en s'atténuant, car on peut observer que chez les femmes médecins, le nombre d'heures consacrées aux soins aux patients augmente contraire-

ment à ce qu'on observe chez les hommes. Les femmes consacrent aussi moins de semaines par année que les hommes à des activités professionnelles. Plus du tiers des femmes y consacrent moins de 45 semaines par année comparativement à un peu plus de 20% de leurs confrères masculins.

La répartition géographique des médecins s'est améliorée de façon notable depuis 1972. L'amélioration s'est surtout fait sentir entre 1972 et 1978. Cependant, on observe encore des disparités importantes. Le ratio population par médecin est 3,5 fois plus élevé dans la région de la Côte-Nord qu'à Montréal. Cette amélioration est beaucoup plus marquée chez les omnipraticiens que chez les spécialistes. On observe aussi une forte hausse des effectifs, en 1982, dans les régions du Nord-Ouest, de la Côte-Nord et du Bas-St-Laurent/Gaspésie. Cette hausse est beaucoup plus marquée chez les omnipraticiens. Quant aux spécialistes, l'évolution de la répartition de leurs effectifs tendrait plutôt à démontrer qu'ils ont tendance à se concentrer dans les grands centres urbains où il y a une faculté de médecine et dans leur périphérie plutôt que de se répartir sur tout le territoire du Québec. En effet, depuis 1978, les gains des autres régions sont presque nuls et, quelquefois même, négatifs.

D'autre part, environ 10% des médecins inscrits à la Corporation pratiquent à l'extérieur du Québec. Ce nombre a augmenté rapidement depuis 1972 (4,5% par année) surtout entre 1972 et 1976. Ces médecins sont surtout anglophones (65,7% chez des spécialistes et 57,0% chez les omnipraticiens) et environ 75% ont obtenu leur diplôme dans une université hors du Québec ou à l'Université McGill.

## II. Les prévisions pour 1986

Les prévisions effectuées pour 1986 permettent de dégager les éléments suivants. Entre 1982 et 1986, le nombre d'omnipraticiens augmentera 7,8 fois plus rapidement que la population comparativement à 3,3 fois pour les spécialistes.

Le nombre d'omnipraticiens croîtra encore plus rapidement qu'entre 1978-82 (4,7% par année contre 4,2%). Près de 60% du nombre net de nouveaux omnipraticiens (1125) seront des femmes. Les femmes représenteront d'ailleurs plus du quart (26,8%) des 6694 omnipraticiens en 1986. Cette forte croissance des effectifs féminins est attribuable au fait qu'une plus grande proportion de diplômés féminins choisissent d'exercer l'omnipratique au Québec, que les femmes abandonnent moins la pratique au Québec que les hommes et qu'étant plus jeunes, elles ont un taux de décès inférieur à celui de leurs confrères.

Les écarts dans les ratios population par omnipraticien seront considérablement réduits entre les différentes régions. Montréal demeure la région la plus favorisée mais les gains les plus importants seront réalisés par les quatre régions éloignées (Nouveau-Québec, Côte-Nord, Nord-Ouest et Bas-St-Laurent /Gaspésie) et le Saguenay/Lac-St-Jean. On observe des différences importantes entre les deux sexes dans la répartition géographique des nouveaux omnipraticiens. Alors que les femmes constituent plus de 70% du nombre net de nouveaux omnipraticiens dans les grands centres urbains, les hommes sont majoritaires dans les régions éloignées. Quant au nombre de spécialistes, il augmentera encore plus lentement que pendant la période 1978-82. L'augmentation moyenne annuelle de 120 spécialistes ne représentera qu'une croissance 2,0% des effectifs. Quelques spécialités auront une croissance nulle ou presque nulle. Ce sont la radiothérapie, l'anesthésie-réanimation, la chirurgie générale, l'obstétrique-gynécologie et la neurochirurgie. La chirurgie orthopédique verra même ses effectifs diminuer.

La répartition géographique des 6401 spécialistes contrairement à celle des omnipraticiens, ne variera presque pas d'ici 1986. Les deux tiers des spécialistes seront dans la région de Montréal et sa périphérie.

L'évolution des effectifs médicaux entre 1982-86 fera en sorte qu'en 1986

- les omnipraticiens seront plus nombreux que les spécialistes pour la première fois depuis les années 50;
- la structure par âge ira en vieillissant chez les spécialistes et en rajeunissant chez les omnipraticiens;
- l'importance du nombre de femmes médecins ira en s'accentuant surtout dans les grands centres urbains;
- les omnipraticiens semblent sensibles aux mesures instaurées pour assurer une meilleure répartition géographique des effectifs. Par contre, les spécialistes semblent beaucoup moins sensibles à ces mesures et montrent plutôt une volonté de demeurer dans les grands centres urbains ou dans leur périphérie.

# Introduction



La Corporation professionnelle des médecins du Québec publie tous les deux ans, depuis 1973, une étude sur les effectifs médicaux dans la Province*

Cette sixième étude est un prolongement des travaux précédents. Elle vise à décrire la situation des effectifs médicaux de 1972 à 1982 et à présenter des prévisions pour 1986. La première partie fournit des statistiques sur l'évolution du corps médical depuis 1972. La description de cette évolution a été complétée cette année par la présentation systématique des taux annuels de croissance et par l'évolution du corps médical par région socio-sanitaire. De plus, une attention particulière a été portée, à la composition par sexe de la profession médicale, au nombre d'étudiants inscrits et aux diplômés des facultés de médecine du Québec de même qu'aux nouveaux médecins obtenant un certificat de la Corporation au cours des dernières années. La deuxième partie est composée des prévisions du nombre de médecins qui exercent au Québec en 1986 par région socio-sanitaire et par spécialité[1**].

Pour faciliter la lecture, les explications méthodologiques ont été limitées à l'essentiel dans le texte lui-même. Par contre, un effort particulier a été apporté à la préparation des notes méthodologiques que l'on trouve en annexe de façon à permettre à tous ceux qui le veulent d'apprécier les limites méthodologiques de l'étude.

De plus, comme par le passé, cette étude se limite à présenter des données statistiques, le lecteur est libre d'en tirer ses conclusions.

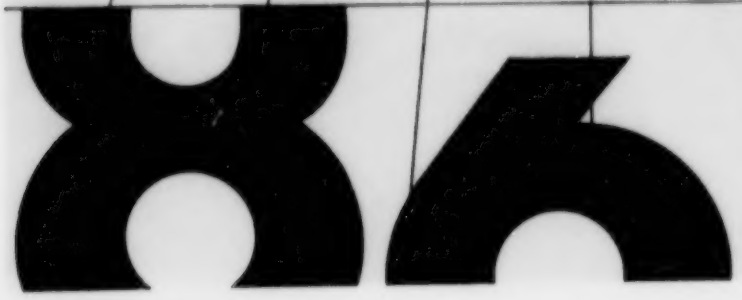
---

* La Corporation a déjà publié cinq études sur les effectifs médicaux du Québec et leurs prévisions: **Bulletin de la Corporation professionnelle des médecins**, Vol. XIII, no 3, juin 1973; Vol. XV, no 5, novembre 1975; Vol. XVII, no 6, décembre 1977; **Les effectifs médicaux au Québec, situation de 1976 à 1978 et projection pour 1982**, juin 1979 et **Les effectifs médicaux au Québec, situation de 1978 à 1980 et projection pour 1984**, novembre 1981.

** Les chiffres arabes en petit caractère renvoient à l'annexe méthodologique.

# I Les effectifs médicaux au Québec de 1972 à 1982

Ce chapitre vise à fournir une description détaillée des effectifs médicaux et de leur évolution. Les trois premières sections portent uniquement sur les médecins qui exercent dans la province de Québec. La quatrième fournit des informations sur les médecins qui ont un permis d'exercice de la Corporation mais exercent hors Québec et sur les composantes de la croissance des effectifs au Québec. La cinquième section porte sur les nouveaux diplômés en médecine.



## A. Évolution globale de la population et des effectifs médicaux au Québec

L'étude de l'évolution des effectifs médicaux doit se faire en regard de l'évolution de la population. C'est pourquoi l'évolution de la population du Québec de 1972 à 1982 et les prévisions pour 1986 sont présentées dans une première section.

### 1. La population du Québec par région socio-sanitaire de 1972 à 1986

Le tableau 1 montre que la population de l'ensemble du Québec a connu une croissance stable de 0,6% par année depuis 1972. On prévoit qu'elle continuera au même rythme jusqu'en 1986.[2] Seules les régions du Nouveau-Québec, de la Montérégie et de Laurentides-Lanaudière ont connu une croissance beaucoup plus rapide que la moyenne, soit 2,9%, 1,6% et de 2,4% en moyenne par année. Plusieurs régions ont vu leur rythme de croissance varier entre 1972-1976 et 1976-1982. Ainsi, les régions du Bas-St-Laurent/Gaspésie, Saguenay/Lac-St-Jean, Trois-Rivières et Nord-Ouest sont passées d'une croissance négative à une croissance positive, la région du Nouveau-Québec, grâce au développement de la Baie-James, est passée d'une croissance nulle à une très forte croissance (4,8%), alors que la région du Montréal métropolitain a vu sa population diminuer de 1976 à 1982. Ces changements dans le rythme de croissance de la population des différentes régions du Québec rendent difficile la précision de l'évolution régionale de la population. C'est pourquoi il a été décidé d'accorder à la population de chaque région entre 1982 et 1986 le même rythme d'accroissement que celui de l'ensemble du Québec (0,6% par an).

### 2. Statistiques générales sur les effectifs médicaux depuis 1972

Le tableau 2 fournit des informations sur l'évolution du nombre de médecins qui exerçaient au Québec de 1972 à 1982 et le tableau 3 fournit les ratios population par médecin. On peut en dégager les observations suivantes :

- en 1982, 5569 omnipraticiens, 5916 spécialistes et 1259 résidents exerçaient au Québec pour un total de 12744 médecins. De 1972 à 1982, le nombre des médecins a connu une hausse de 47,0% ou de 3,9% en moyenne par année, soit un rythme de croissance 6,5 fois supérieur à celui de la population. On peut dégager trois périodes dans l'évolution des effectifs médicaux au cours des dix dernières années : la première, de 1972 à 1976, a permis une forte croissance du nombre de médecins, soit de 5,2% par année, c'est-à-dire 8,7 fois plus que la croissance de la population; entre 1976 et 1978, l'accroissement a diminué de moitié pour atteindre 2,9% par année; par contre, depuis 1978, on assiste à une certaine reprise, les effectifs médicaux ont en effet progressé à un rythme annuel de 3,2%, soit 5,3 fois plus rapidement que la population.

- le taux de croissance des médecins spécialistes[3] a été beaucoup moins élevé que celui des omnipraticiens depuis 1972: 3,2% en moyenne par année pour les spécialistes et 5,3% pour les omnipraticiens. Mais alors que de 1972 à 1976, les deux groupes ont connu une évolution du même ordre (5,4% par an), on constate qu'entre 1976 et 1978, les médecins spécialistes ont eu une croissance presque nulle (1,0% par an), alors que les omnipraticiens ont vu leurs effectifs s'accroître considérablement (6,4% par an). Entre 1978-82, le rythme de croissance des spécialistes a connu un léger regain. Par contre, entre 1981 et 82, le taux de croissance a été presque nul : 0,6%. Pour sa part, le rythme d'accroissement

des omnipraticiens s'est atténué pour se situer à 4,2% pendant la période 1978-82. Soulignons toutefois que l'écart entre les taux de croissance des omnipraticiens et des spécialistes serait moins grand et l'évolution de ces taux serait plus régulière entre 1980 et 1982 si l'on tenait compte des 55 omnipraticiens qui ont obtenu «de facto» le statut de médecins spécialistes en santé communautaire en 1981[4]. Ainsi, si on considérait que ces médecins étaient encore omnipraticiens en 1981 et 1982, le taux de croissance des omnipraticiens serait de 3,4% en 1981 (plutôt que 2,1%) et de 4,7% entre 1978 et 1982 (plutôt que 4,1%). Celui des spécialistes de 1,5% (en regard de 4,0%) en 1981 et de 2,1% en 1978-1982 au lieu de 2,5%.

• le nombre de résidents ayant un permis d'exercice constitue environ 10% des effectifs médicaux. Il a fluctué de façon assez irrégulière entre 1000 et 1200 jusqu'en 1980. Il est supérieur à 1200 depuis 1981 et dépasserait 1350 en 1982 si on tenait compte des moniteurs[5];

• la croissance plus rapide du nombre de médecins omnipraticiens a amené une hausse de la proportion des omnipraticiens par rapport au total omnipraticiens-spécialistes. Ainsi, les omnipraticiens ont vu leur part relative augmenter de cinq pour cent entre 1972 et 1982 puisqu'ils représentaient 48,5% de l'ensemble des omnipraticiens et des spécialistes en 1982 comparativement à 44,2% en 1976 et 43,4% en 1972;

• le ratio population/médecin s'est amélioré pendant toute la période d'observation (tableau 3). Il est passé de 703 habitants par médecin en 1972 à 508 habitants par médecin en 1982 soit une amélioration de 3,2% en moyenne par année. Si on exclut les résidents, le ratio passe de 795 en 1972 à 563 en 1982. À titre de comparaison, mentionnons qu'aux États-Unis, le ratio (incluant les résidents) était de 508 en 1980.*

## B. Caractéristiques socio-démographiques et niveau d'activité des médecins qui exercent au Québec

• Le tableau 4 permet de constater que la féminisation du corps médical est très rapide. Parmi les omnipraticiens, la proportion des femmes atteint 20,2% en 1982 alors qu'elle n'était que de 7,1% en 1972. Chez les spécialistes, le pourcentage de femmes passe de 5,1% en 1972 à 9,6% en 1982. Quand on considère l'ensemble du corps médical, on remarque que le nombre d'hommes médecins augmente cinq fois moins rapidement que le nombre de femmes médecins.

Il y a de plus tout lieu de croire que cette tendance va se poursuivre. On constate en effet qu'en 1982, 30,8% des résidents sont des femmes.

• Le tableau 5 permet d'analyser l'évolution de la structure du corps médical selon la langue. On constate que parmi l'ensemble des médecins qui exercent au Québec, la proportion des anglophones est passée de 21,6% en 1972 à 17,3% en 1982.

Cette diminution est plus marquée chez les omnipraticiens que chez les spécialistes, mais dans les deux cas, la diminution des effectifs anglophones s'est manifestée à partir de 1976.

En ce qui concerne les résidents, 1976 marque aussi une coupure. De 1972 à 1976 la proportion des résidents anglophones augmente alors qu'elle diminue ensuite pour atteindre 22,3% en 1982.

* US Department of Health and Human Services, **Health United States, 1982**, p. 111.

• L'évolution de la répartition par âge des médecins qui exercent au Québec apparaît sur le tableau 6. Nous constatons que si la population des omnipraticiens rajeunit, celle des médecins spécialistes vieillit.

En 1982, 68,9% des omnipraticiens ont moins de 45 ans alors que ce groupe ne constituait que 49,3% en 1972. Par contre, la proportion des spécialistes de plus de 60 ans passe de 12,8% en 1972 à 16% en 1982.

• Le nombre d'heures que les médecins consacrent à leurs activités professionnelles apparaît sur le tableau 7. On constate d'abord que le nombre d'heures consacrées en moyenne par semaine[5] à l'ensemble des activités professionnelles a diminué légèrement entre 1977 et 1981. Il était de 46,8 heures pour les omnipraticiens et de 49,8 heures pour les spécialistes en 1981. D'autre part, le temps consacré directement aux soins aux patients a peu varié. Il était, en 1981, de 42,8 heures pour les omnipraticiens et de 40,2 heures pour les spécialistes. Les femmes médecins, en moyenne, consacrent environ dix heures de moins à leurs activités professionnelles par semaine que leurs confrères. Mais alors que le temps consacré aux soins des patients a tendance à diminuer légèrement chez les hommes, il augmente chez les femmes. On remarque enfin que si le nombre total d'heures de travail est plus élevé chez les spécialistes que chez les omnipraticiens, ces différences s'estompent quand on considère les heures directement consacrées aux soins des patients.

• Pour compléter les informations sur le nombre d'heures travaillées par semaine et pour nuancer le concept de médecin équivalent plein temps, la Corporation a demandé, entre 1978 et 1981, dans son questionnaire annuel, des informations sur le nombre de semaines consacrées chaque année à des activités professionnelles (tableau 8). On observe d'abord que les femmes travaillent moins de semaines que les hommes: plus du tiers (34,2%) travaillent moins de 45 semaines comparativement à un peu plus de 20% des hommes (21,7%). La répartition du nombre de semaines travaillées diffère donc entre les deux sexes. Chez les hommes, il y a un pourcentage plus élevé d'omnipraticiens que de spécialistes qui consacrent plus de 48 semaines à des activités professionnelles et prennent moins de quatre semaines de vacances: plus de 30% des omnipraticiens et moins de 20% des spécialistes. Par contre, moins de 20% des omnipraticiens travaillent moins de 45 semaines comparativement à 25% des spécialistes.

## C. Répartition géographique des médecins et de leurs équivalents plein temps

L'analyse de la répartition régionale des médecins est divisée en trois sections. Dans la première, nous donnons des statistiques sur l'ensemble des médecins qui exercent au Québec; la deuxième porte sur les omnipraticiens et la troisième sur les médecins spécialistes.

### 1. Ensemble des médecins

La répartition géographique de l'ensemble des médecins a connu une certaine amélioration au cours de la période 1972-82 (tableau 9). En effet, c'est dans les régions les plus défavorisées du Nouveau-Québec, du Nord-Ouest, du Bas-St-Laurent/Gaspésie et de la Côte-Nord que le nombre total de médecins (omnipraticiens, spécialistes, résidents) a augmenté le plus rapidement entre 1972 et 1982. Les taux annuels moyens d'accroissement y étaient respectivement de 17,5%, 8,3%, 6,3% et 6,2% comparativement à 3,9% pour l'ensemble du Québec. Les régions en périphérie de Montréal, Laurentides-Lanaudière

et Montérégie ont également connu une forte hausse de leurs effectifs médicaux (6,2%). C'est dans la région du Montréal métropolitain que la croissance a été la plus faible (2,8%). La forte croissance de la région du Nord-Ouest et du Bas-St-Laurent/Gaspésie s'est surtout réalisée entre 1972 et 1978 par la suite, le taux de croissance s'est ralenti tout en se maintenant au dessus de la moyenne du Québec. Le Nouveau-Québec est la région dans laquelle le nombre de médecins a augmenté le plus rapidement entre 1972-1978, soit 30,8%. Mais par contre, depuis 1978, le nombre de médecins est resté constant.

Il faut souligner aussi la hausse importante du nombre de médecins en 1982 dans les régions du Nord-Ouest, du Bas-St-Laurent/Gaspésie et de la Côte-Nord. Alors que dans les deux premières régions, le nombre de médecins était demeuré stable entre 1980 et 1981, il a augmenté en 1982 de 15,5% dans la première et de 10,2% dans la deuxième.

Cette différence dans le rythme de croissance du nombre de médecins entre les régions pendant la période 1972-82 a amené une légère amélioration de la répartition en pourcentage du nombre de médecins dans les différentes régions. Cependant, cette amélioration relative dans la répartition des effectifs médicaux entre les régions du Québec ne suffit pas pour éliminer les disparités dans les ratios population par médecin (tableau 10). Nous constatons que même si de 1972 à 1982 les ratios population par médecin se sont améliorés dans toutes les régions, il subsiste des disparités importantes. La région la moins favorisée est le Nouveau-Québec avec 1292 personnes par médecin, soit 3,9 fois plus que la région du Montréal métropolitain.*

## 2. Les médecins omnipraticiens

Le tableau 11 permet de constater que de 1972 à 1982, le taux de croissance du nombre de médecins omnipraticiens est supérieur à la moyenne de la Province dans les régions éloignées et dans les régions des Laurentides-Lanaudière et de la Montérégie. La répartition des effectifs entre les différentes régions a donc eu tendance à s'uniformiser. Cette évolution s'est surtout manifestée durant la période 1972-1978. Depuis 1978, le taux de croissance du nombre d'omnipraticiens a peu varié d'une région à l'autre, et la répartition des omnipraticiens entre les régions est restée presque constante. Cette stabilité dans la répartition régionale des médecins omnipraticiens s'observe aussi lorsqu'on regarde l'augmentation du nombre d'omnipraticiens par région de 1978 à 1982 (tableau 12). Malgré des variations d'une année à l'autre, on peut remarquer que sur la période de 1978-1982, la répartition de l'accroissement net par région est très semblable à la répartition du nombre total d'omnipraticiens par région.

On observe cependant des changements dans la répartition régionale de l'accroissement net du nombre d'omnipraticiens entre 1981 et 1982 par rapport à ce que l'on observait durant les années précédentes. Une accélération importante dans l'accroissement se manifeste dans les régions du Bas-St-Laurent/Gaspésie et du Nord-Ouest, par contre, un ralentissement de la croissance apparaît dans les régions de Québec et de l'Estrie. Quant à la région du Montréal métropolitain, le nombre d'omnipraticiens y augmente au même rythme que dans l'ensemble du Québec (5% par année). Ceci est en partie explicable par le fait qu'on y trouve une proportion plus importante de femmes que dans l'ensemble du Québec (23,2% contre 20,2%).

* Les écarts entre les régions sont beaucoup plus grands lorsqu'on compare les effectifs que lorsqu'on compare les ratios puisque dans ce dernier cas, on tient compte de la population qui n'est pas répartie de la même façon que les médecins.

(tableau 13) et que l'accroissement net des effectifs dans cette région est composé par 57% de femmes médecins en 1981-82 (tableau 13). Dans les régions de Québec et de l'Estrie, la totalité de l'augmentation des effectifs est attribuable aux femmes. Par ailleurs, c'est dans les régions du Nord-Ouest et de la Côte-Nord que le taux de croissance du nombre de femmes est le plus élevé en 1982 (tableau 13). Cependant, le nombre de femmes n'augmente pas au Nouveau-Québec et presque pas dans le Bas-St-Laurent/Gaspésie (4,2%), ce qui fait en sorte que pour l'ensemble de ces quatre régions éloignées, les femmes contribuent pour moins du tiers (32,7%) à l'augmentation du nombre d'omnipraticiens alors que pour l'ensemble du Québec elles contribuent à plus de la moitié de l'augmentation (52,8%) (tableau 12).

Il semble en effet, à la lumière de ces chiffres, que les femmes omnipraticiens sont moins sensibles que leurs confrères aux mesures instaurées en 1982 pour favoriser une meilleure répartition des effectifs entre les régions, dont les mesures incitatives de la Loi 27 qui consistent à appliquer un tarif réduit dans les régions urbaines et un tarif majoré dans les régions éloignées.

Par ailleurs, le tableau 12 permet aussi de constater que dans toutes les régions, l'accroissement du nombre de médecins omnipraticiens femmes est très supérieur à celui des hommes entre 1978 et 1982. La féminisation du corps médical n'est donc pas un phénomène urbain, il s'observe dans l'ensemble du Québec. Les regions où la proportion de femmes est la plus élevée sont le Nord-Ouest ainsi que les régions du Montréal métropolitain et de l'Estrie. La région dans laquelle la proportion de femmes est la plus faible est celle du Saguenay/Lac-St-Jean.

Dans les années qui viennent, il est vraisemblable de croire que les tendances qui ont été décrites se maintiendront. Les nouveaux omnipraticiens continueront à choisir leur lieu de pratique de telle sorte que la féminisation du corps médical augmentera dans toutes les régions. Par contre, l'analyse comparée de l'évolution nette des effectifs de 1981 à 1982 par sexe (tableau 13) et du choix du lieu de pratique des nouveaux omnipraticiens (tableau 14) permet de penser que l'instauration des mesures prévues pour favoriser une meilleure répartition régionale des effectifs aura comme effet, premièrement, d'inciter un plus grand nombre de médecins à s'installer dans les régions éloignées, mais aussi d'accroître la proportion des femmes qui exerceront dans les milieux urbains et surtout à Montréal. Les projections qui sont présentées plus loin sont bâties sur cette double hypothèse.

L'évolution des ratios population par omnipraticien (tableau 15) permet d'observer que de 1972 à 1982, il y a eu amélioration dans toutes les régions du Québec. Les régions qui ont vu leur ratio s'améliorer le plus rapidement sont le Nouveau-Québec, surtout durant la période 1972-1978, puis le Nord-Ouest et ensuite le Bas-St-Laurent/Gaspésie et la Côte-Nord. Alors qu'en 1972, la région la plus défavorisée était le Nouveau-Québec avec un nombre de personnes par omnipraticien plus de trois fois supérieur à celui que l'on observait à Montréal. En 1982, la région la plus défavorisée est le Saguenay/Lac-St-Jean. Mais la différence entre cette région et Montréal métropolitain n'est plus que de 60%.

Pour avoir une image encore plus précise de la situation de chaque région quant au nombre réel de médecins omnipraticiens disponibles pour offrir des soins aux patients, on a estimé le nombre d'omnipraticiens et de résidents en terme de médecins équivalents plein temps (E.P.T.)[8]. Ceci permet de tenir compte du fait que le volume de pratique des médecins varie d'un médecin à l'autre, d'une région à l'autre, d'un sexe à l'autre. Le taux de participation[9] des omnipraticiens peut être

estimé à 84% (tableau 16). Ceci veut dire que compte tenu des médecins qui ne pratiquent pas ou qui pratiquent à temps partiel, chaque médecin en moyenne fournit l'équivalent de 0,84 médecin qui fournirait à plein temps des soins aux patients. Les femmes sont légèrement moins actives que les hommes (0,78 contre 0,85). Comme les taux de participation sont plus faibles dans les grands centres, les écarts dans les ratios population par omnipraticien équivalent plein temps sont plus faibles que les écarts dans les ratios population par nombre réel d'omnipraticiens. En terme d'omnipraticiens équivalents plein temps en 1982, les deux régions les plus défavorisées sont le Saguenay/Lac-St-Jean et l'Outaouais et les plus favorisées sont Québec et Montréal métropolitain. La différence entre ces régions est inférieure à 40%. Le Bas-St-Laurent/Gaspésie est au même niveau que l'ensemble du Québec alors que les trois autres régions éloignées y sont supérieures de moins de 10%.

Par ailleurs, si on regarde la contribution des résidents en termes de médecins équivalents plein temps, on constate qu'en moyenne chaque résident a fourni, en termes de services médicaux remboursés par la Régie, l'équivalent du quart des services fournis par un omnipraticien plein temps (tableau 17). Leur contribution en termes relatifs (taux de participation) est beaucoup plus forte dans les régions où il y a une faible concentration d'omnipraticiens comparativement aux grands centres urbains. Mais, par contre comme ils sont beaucoup plus nombreux dans les grands centres urbains, leur contribution en termes d'omnipraticiens équivalents plein temps y est beaucoup plus importante. En additionnant le nombre d'omnipraticiens et de résidents E.P.T. (tableau 18), on constate que pour l'ensemble du Québec, en 1982, le ratio population par omnipraticien plein temps se situe à 1294. La région de l'Estrie devient la région la plus favorisée avec un ratio de 1094, suivie de Montréal métropolitain et de Québec. Le Saguenay/Lac-St-Jean demeure la région la plus défavorisée avec un ratio de 1676.

### 3. Les médecins spécialistes

Tout comme pour les médecins omnipraticiens, les taux de croissance de l'ensemble des médecins spécialistes ont varié d'une région à l'autre selon les années (tableau 19). Entre 1972-1982, ce sont les régions de la Montérégie et de Laurentides-Lanaudière qui ont connu les plus forts taux d'augmentation de leurs effectifs, suivies du Bas-St-Laurent/Gaspésie, le Saguenay/Lac-St-Jean et Trois-Rivières qui ont été les moins favorisées. La région du Montréal métropolitain a vu ses effectifs s'accroître 20% moins rapidement que l'ensemble du Québec. Depuis 1978, deux régions ont connu une baisse nette du nombre de leurs spécialistes. Ce sont le Nord-Ouest et le Saguenay/Lac-St-Jean. Si on exclut la Côte-Nord dont les effectifs sont très petits, c'est la région de Laurentides-Lanaudière qui a connu le plus fort rythme de croissance (6,5% par année), suivie du Bas-St-Laurent/Gaspésie (4,5%) et de la Montérégie (4,1%). Le rythme de croissance de Montréal est ici aussi inférieur de 20% à celui du Québec.

Ces différences dans le rythme de croissance des effectifs de spécialistes entre les différentes régions n'a amené que de légères modifications dans la répartition régionale du nombre de spécialistes. La majorité des spécialistes est encore concentrée dans le Montréal métropolitain, bien que sa part ait légèrement diminué de 58,2% en 1972, à 55,2% en 1982. Pour leur parc, les régions périphériques de Montréal (Montérégie et Laurentides-Lanaudière) retiennent maintenant 11,4% des spécialistes comparativement à 9,1% en 1972. Les seuls autres changements que l'on peut observer concernent la région de Québec qui a vu l'importance relative de ses spécialistes progresser de 1,2% en dix ans

et du Saguenay/Lac-St-Jean et de Trois-Rivières dont l'importance relative a diminué respectivement de 0,4% et 0,5%.

Ainsi, les régions éloignées n'ont donc pas profité davantage que les autres régions de la hausse annuelle moyenne de 3,2% du nombre de spécialistes depuis 1972. La proportion des spécialistes qui y exercent est la même en 1982 qu'en 1972. Ce qu'on observe dans l'évolution de la répartition régionale des spécialistes, c'est une redistribution des effectifs autour des grands centres urbains: déplacements de Montréal vers sa périphérie et concentration un peu plus grande vers Québec au détriment de ses régions limitrophes Trois-Rivières et Saguenay/Lac-St-Jean.

Si l'on regarde l'évolution de la répartition des effectifs de spécialistes en relation avec l'évolution de la population de chaque région, on constate que Montréal demeure toujours en tête avec 625 personnes par médecin spécialiste, suivi des deux autres régions universitaires de Québec et de l'Estrie (tableau 20). D'ailleurs, le ratio population par spécialiste s'améliore davantage dans ces trois régions que dans l'ensemble du Québec, sauf pendant la dernière année. Par contre, trois régions (le Saguenay/Lac-St-Jean, le Nouveau-Québec et le Nord-Ouest) ont vu leur ratio se détériorer entre 1978 et 1982. Si l'on ne tient pas compte du Nouveau-Québec, la Côte-Nord a le ratio population par spécialiste le plus élevé en 1982 (7242), suivi du Nord-Ouest (4411). En termes relatifs, la situation de ces régions ne s'est pas améliorée depuis 1972 puisque autant en 1972 qu'en 1982, il y avait douze fois plus de personnes par médecin sur la Côte-Nord et sept fois plus dans le Nord-Ouest qu'à Montréal.

Regardons maintenant, à l'aide des tableaux 21 et 22, l'évolution de la distribution des médecins spécialistes qui exercent au Québec selon la principale spécialité[11] de 1978 à 1982 ainsi que celle des ratios population par médecin.

Les spécialités dont les effectifs croissent le plus rapidement durant cette période sont la santé communautaire[12], la rhumatologie, la biochimie, la microbiologie, la gastro-entérologie et la néphrologie. Pour ces spécialités, le ratio population par médecin diminue rapidement. Les spécialités dont les effectifs sont pratiquement stables depuis quatre ans et dont le ratio population par médecin se détériore sont l'anesthésie-réanimation, la chirurgie générale et l'urologie. Cinq spécialités ont une croissance bien inférieure à la moyenne. Ce sont les anatomo-pathologistes, les neurochirurgiens, les oto-rhino-laryngologistes, les radiothérapeutes et finalement, les chirurgiens en orthopédie dont les effectifs ont même diminué depuis 1980. On peut constater aussi que, dans l'ensemble, le nombre de médecins augmente plus lentement dans les spécialités chirurgicales que dans les spécialités médicales.

Les tableaux 23, 24 et 25 fournissent la répartition des médecins spécialistes par spécialité principale et par région en 1980, 1981 et 1982. Soulignons seulement qu'on ne retrouve des spécialistes de chaque spécialité que dans les trois régions universitaires et seulement six spécialités se retrouvent dans toutes les régions en 1982 (sans tenir compte du Nouveau-Québec), soit l'anesthésie-réanimation, la chirurgie générale et la chirurgie orthopédique, la pédiatrie, la psychiatrie et la radiologie diagnostique. Les différences dans le rapport population par médecin sont évidemment très grandes (tableau 26). Par contre, les taux de participation sont plus élevés dans les régions où il y a une faible densité de médecins (tableau 27). Mais étant donné les petits effectifs qu'on retrouve dans ces régions, il faut interpréter ces résultats avec prudence. Cette différence dans les taux de participation ne réussit pas à réduire de façon appréciable les écarts entre les régions si on regarde les effectifs en termes de médecins équivalents plein temps[5] (tableau 28) ou les ratios population par spécialiste EPT (tableau 29).

## D. Médecins qui exercent hors du Québec et croissance des effectifs au Québec

### Les médecins hors du Québec

Jusqu'à présent, les statistiques qui ont été présentées portaient uniquement sur les médecins actifs dont le principal lieu de pratique est au Québec. Pour compléter cette analyse, nous allons décrire les médecins qui sont inscrits à la Corporation et qui exercent en dehors de la Province ainsi que les composantes de l'accroissement des effectifs médicaux de 1978 à 1982, ce qui permet d'apprécier le nombre de médecins qui abandonnèrent l'exercice de la médecine au Québec. Le nombre des médecins qui exercent hors du Québec a augmenté rapidement au cours des dix dernières années (tableau 30). Ces médecins représentaient 4,1% des effectifs totaux en 1972 comparativement à presque 10% des effectifs en 1982. Mais alors que la proportion des médecins omnipraticiens qui exercent hors du Québec est stationnaire depuis 1978, celle des médecins spécialistes continue à augmenter. Durant la période 1972-1982, le nombre de médecins spécialistes qui exercent hors du Québec a augmenté six fois plus rapidement que le nombre de ceux qui pratiquent au Québec. Le tableau 31 donne certaines caractéristiques des médecins qui exercent hors du Québec.

Parmi les omnipraticiens, les femmes constituent 18% des effectifs, ce pourcentage est resté stable sur toute la période. Parmi les spécialistes, la proportion des femmes est aussi restée stable quoique à un niveau inférieur, soit environ 11%.

Nous avons constaté, sur le tableau 5, que la proportion des médecins anglophones qui exercent au Québec diminue légèrement. On peut faire la même observation pour les médecins qui exercent hors du Québec, mais les médecins anglophones y sont majoritaires (tableau 31). Le nombre et l'importance relative des médecins francophones augmentent beaucoup plus rapidement que chez les anglophones. La grande majorité de ces médecins ont obtenu leur doctorat en médecine soit dans une université non québécoise, soit à McGill.

Le nombre de ceux qui sont en stage de formation hors du Québec est resté stable chez les médecins spécialistes (environ 7%), mais a diminué chez les omnipraticiens, passant de 20,8% à 13,4%.

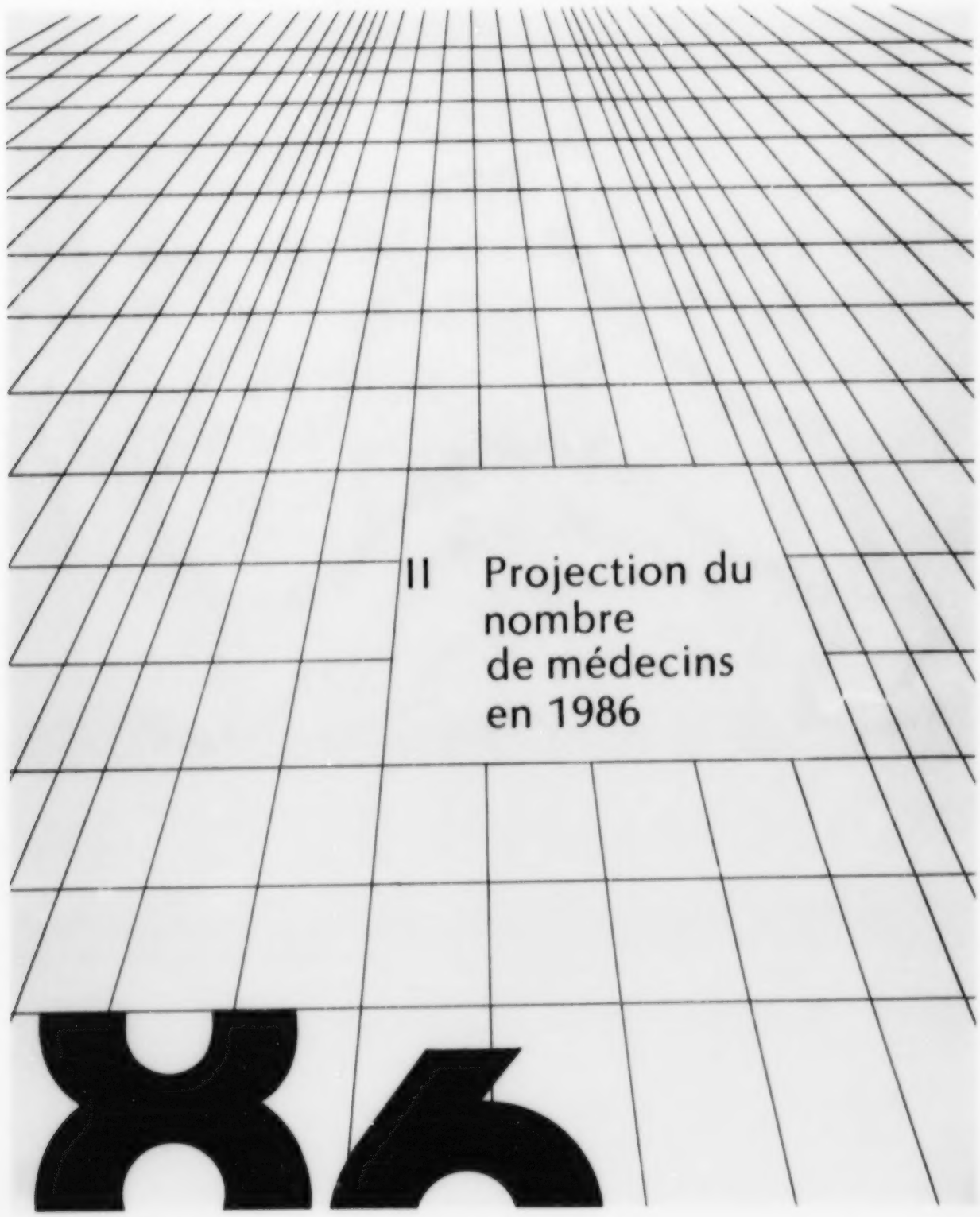
La description du corps médical ne saurait être complète sans connaître ce que cache l'évolution des effectifs médicaux apparaissant au Tableau de la Corporation chaque année. Le tableau 32 fournit pour des groupes de spécialités[11] l'accroissement net du nombre de médecins pratiquant au Québec de 1978 à 1982. On y voit que si l'accroissement net du nombre d'omnipraticiens est relativement régulier, (le ralentissement observé entre 1980 et 1981 est dû à la reconnaissance de la spécialité de santé communautaire[4]), l'accroissement du nombre de spécialistes est irrégulier et faible. Entre 1981 et 1982, il est presque nul pour l'ensemble des spécialistes et même négatif dans plusieurs spécialités.

Les facteurs explicatifs de cette évolution dans le nombre des médecins apparaissent sur le tableau 33. Nous constatons que l'accroissement net du nombre de médecins est très inférieur au nombre des nouveaux médecins qui obtiennent leur droit de pratique. En effet, il y a de nombreux transferts qui s'opèrent entre différents statuts et, de plus, un nombre important de médecins décèdent ou abandonnent la pratique au Québec. Ces abandons font perdre environ 200 médecins par an et ces pertes ne sont pas compensées par des entrées de nouveaux médecins qui viennent s'installer au Québec ou qui y reviennent.

## E. Les diplômés des facultés de médecine du Québec et les nouveaux certifiés

Le tableau 34 indique combien d'étudiants ont reçu leur doctorat en médecine dans les différentes universités du Québec de 1978 à 1982 et combien d'étudiants ont été admis dans les facultés de médecine durant la même période. Nous constatons que le nombre de diplômés a légèrement diminué à l'Université Laval, qu'il est demeuré constant à l'Université McGill et à l'Université de Montréal. À Sherbrooke, par contre, le nombre de diplômés a augmenté. Dans toutes les universités nous remarquons que la proportion de femmes diplômées augmente. Elles constituent 42,2% de l'ensemble des diplômés et sont majoritaires à l'Université de Sherbrooke.

La proportion des femmes diplômées va demeurer stable au cours des prochaines années puisque le nombre des étudiants admis dans chacune des facultés de médecine est stable et qu'en moyenne les femmes représentent 43% des étudiants en première année. Le tableau 35 donne des indications sur le nombre de résidents qui sont candidats aux examens de spécialités de 1980 à 1982, les taux de réussite aux différents examens de spécialités ainsi que la répartition des nouveaux certifiés entre les spécialités. On y constate une assez grande variation dans les taux de réussite. Mentionnons cependant que les candidats qui se présentent plus d'une fois à un examen sont comptés comme candidats à chacune de ces occasions. Soulignons aussi que l'importance du nombre de certifiés en médecine interne est attribuable au fait que pour plusieurs parmi ceux-ci, cette spécialité constitue une deuxième spécialité mais qui ne sera pas nécessairement la principale spécialité de pratique.


II Projection du
nombre
de médecins
en 1986

## A. Les médecins omnipraticiens

### 1. Méthode

Les prévisions du nombre de médecins omnipraticiens en 1986 ont été établies, comme dans les études antérieures, en déterminant premièrement combien de nouveaux omnipraticiens viendront s'ajouter durant les quatre prochaines années à ceux qui étaient là en 1982 et combien cesseront d'exercer au Québec en tant qu'omnipraticiens durant la même période, deuxièmement en répartissant ce solde net entre les régions socio-sanitaires et enfin en convertissant ces effectifs en omnipraticiens équivalents plein temps. Les prévisions ont été faites en distinguant les hommes et les femmes.

Le nombre net des nouveaux omnipraticiens qui s'ajouteront aux médecins déjà inscrits en 1982 est calculé à partir des éléments suivants:

- le nombre des diplômés des facultés de médecine du Québec qui deviendront omnipraticiens;
- le nombre des diplômés des facultés de médecine situées hors du Québec qui deviendront omnipraticiens au Québec;
- le nombre de décès;
- le nombre d'omnipraticiens qui abandonneront l'exercice;
- le solde net des transferts entre l'omnipratique et la résidence.

— Les diplômés du Québec

Le nombre de diplômés des facultés de médecine du Québec qui deviendront omnipraticiens est calculé en appliquant au nombre d'étudiants qui obtiennent leur diplôme de docteur en médecine dans les facultés de médecine du Québec, le taux de choix de l'omnipratique, c'est-à-dire la proportion des diplômés qui choisissent d'exercer en tant qu'omnipraticiens au Québec[14], incluant la médecine familiale[15]. Ce taux de choix de l'omnipratique est celui observé au cours des trois dernières années[14].

— Les diplômés de l'extérieur du Québec

La prévision du nombre d'omnipraticiens détenant un diplôme des facultés de médecine situées hors du Québec qui s'installeront au Québec entre 1983 et 1986 a été établie en supposant que la moyenne annuelle observée au cours des trois dernières années sera la même au cours des quatre prochaines années[15].

Pour obtenir l'accroissement net des omnipraticiens, il faut soustraire du nombre de nouveaux omnipraticiens ceux qui décèdent ou qui abandonnent la pratique de l'omnipratique, soit par retraite ou par départ vers l'extérieur et lui ajouter le solde net des transferts entre l'omnipratique et la résidence.

— Décès, abandons de l'exercice et transferts

Le nombre de décès et d'abandons a été obtenu en considérant le nombre de médecins qui, en moyenne au cours des deux dernières années, sont décédés ou ont abandonné la pratique[17,18].

Les omnipraticiens qui deviendront résidents et les résidents qui deviendront omnipraticiens ont également été obtenus de cette façon[19].

Regardons maintenant comment cette croissance nette des effectifs se répartira entre les régions du Québec.

— **La répartition régionale**

Contrairement aux années passées, la répartition géographique du nombre net de nouveaux médecins n'a pas été faite en projetant simplement la même structure de répartition que celle observée au cours des années antérieures. Nous avons voulu tenir compte,

dans nos prévisions de la répartition, des éléments qui pourraient influencer la répartition géographique des médecins au cours des quatre prochaines années. Les deux éléments majeurs qui sont susceptibles d'influencer la répartition des omnipraticiens sont, d'une part, la relative saturation du nombre d'omnipraticiens dans les grands centres urbains comme Montréal, Québec et Sherbrooke et, d'autre part, la sensibilisation accrue des divers intervenants à l'inégalité dans la répartition des médecins et la volonté d'agir pour y remédier. On pense particulièrement ici aux initiatives de divers organismes de certaines régions afin de recruter de jeunes médecins mais surtout aux mesures incitatives contenues dans les arrêtés ministériels du 13 mai 1982 portant sur la rémunération différenciée et diverses mesures incitatives pour encourager les jeunes médecins à s'installer dans les régions présentant des pénuries de médecins de même que des mesures pour inciter les médecins en place à y demeurer. Bien que l'efficacité de telles mesures incitatives d'ordre économique n'ait pas été démontrée, on peut supposer que ces mesures n'auront qu'un effet bénéfique sans pouvoir en estimer l'ampleur. Ainsi, on a pu observer une très nette amélioration de la situation entre l'été 1981 et l'été 1982 pour les régions du Nord-Ouest, du Bas-St-Laurent/Gaspésie et de la Côte-Nord (tableau 11). Ce court laps de temps entre l'observation et les mises en vigueur des mesures gouvernementales ne permet pas de mesurer l'impact de ces mesures. Néanmoins, cette nette amélioration de la situation de ces régions laisse entrevoir un changement important dans l'évolution de la répartition géographique des médecins qui est la conséquence de plusieurs facteurs dont la saturation du nombre d'omnipraticiens des grands centres, des initiatives du milieu et des mesures gouvernementales.

C'est pour tenir compte de l'influence de ces divers éléments sur l'évolution de la répartition géographique des médecins que nous avons pris la répartition en pourcentage de l'accroissement net du nombre d'omnipraticiens entre les régions qui a été observée entre 1981 et 1982. À cette structure de répartition, nous avons affecté un facteur d'ajustement afin d'obtenir la structure de répartition de la croissance nette entre 1982 et 1986. Ces facteurs permettent de tenir compte dans nos hypothèses de la très forte densité du nombre de médecins dans les grands centres et de l'évolution du ratio population par médecin, de l'impact estimé des diverses mesures incitatives pour attirer et conserver les médecins dans les régions en pénurie, et, finalement, de l'organisation de la distribution des services médicaux (par exemple, la proximité de Montréal pour les régions 6b et 6c, de la construction d'un nouveau centre hospitalier dans l'Outaouais et dans la Montérégie).

Après avoir ainsi déterminé le pourcentage du nombre net de nouveaux omnipraticiens que recevra chaque région, celui-ci est multiplié par le nombre net de nouveaux omnipraticiens de l'ensemble du Québec pour obtenir la croissance nette de chaque région entre 1982 et 1986. Ces calculs ont été faits pour chaque sexe.

D'une façon plus concrète, cette méthode a consisté à maintenir les gains considérables réalisés en 1982 par les régions éloignées (tableau 11), et à déverser une partie de la croissance de Montréal, et dans une certaine mesure de Québec, vers les régions qui sont plus ou moins affectées par les mesures sur la rémunération différenciée (tableau A-2).[20]

## 2. Les résultats

### Accroissement net du nombre d'omnipraticiens

Il y aura 2395 diplômés qui sortiront des facultés de médecine du Québec entre 1983 et 1986 (tableau 16). Le tableau 17 indique que de ce nombre, 1261 opteront pour l'exer-

cice de l'omnipratique au Québec. Parmi ceux-ci, 420 auront un diplôme de médecine familiale. Les femmes qui seront au nombre de 556 représenteront 44,1% des nouveaux omnipraticiens sortant des facultés médecine du Québec.

D'autre part, 134 nouveaux omnipraticiens provenant de l'extérieur du Québec viendraient au Québec entre 1983 et 1986 dont 116 hommes et 18 femmes. Quant aux transferts entre l'omnipratique et la résidence, 744 résidents passeront à l'omnipratique et 418 omnipraticiens opteront pour la résidence. Enfin, 124 décéderont et 472 abandonneront la pratique. On pourra donc compter 1125 omnipraticiens de plus qui pratiqueront au Québec en 1986 par rapport à 1982. Les femmes seront majoritaires (666 contre 459 hommes).

De ces résultats, on peut dégager les éléments suivants:

• les effectifs d'omnipraticiens croîtront à un rythme rapide au cours des quatre prochaines années. Leur taux annuel moyen de croissance (4,7%) sera supérieur à celui observé entre 1978 et 1982 (4,2%).

L'importance des femmes dans l'omnipratique s'accentuera de façon marquée. Leur nombre augmentera de près de 60% en quatre ans. Elles représenteront plus du quart de la profession (26,8%) en 1986 comparativement à un cinquième en 1982. Cette croissance rapide de l'importance des femmes est attribuable à plusieurs facteurs: elles constituent maintenant un peu plus de 40% des diplômés (ce nombre est cependant stationnaire depuis quelques années); elles choisissent davantage d'exercer l'omnipratique au Québec et elles abandonnent moins que les hommes l'exercice de l'omnipratique au Québec; enfin, étant plus jeunes, les décès y sont peu nombreux.

Regardons maintenant comment cette augmentation de 1125 omnipraticiens sera répartie entre les régions du Québec en 1986.

Le tableau 38 présente la répartition de l'accroissement net entre 1982 et 1986 de même que le nombre total d'omnipraticiens en 1986 selon la région. Le tableau 39 qui porte sur la comparaison des rapports population par omnipraticien et par omnipraticien plein temps fait mieux saisir les modifications qu'on observera en 1986 dans la distribution géographique de l'ensemble des médecins. Ces deux tableaux font ressortir les éléments suivants:

• Il y a une nette différence dans le choix du lieu de pratique des nouveaux omnipraticiens entre les sexes. Les hommes constitueront la majeure partie de l'accroissement des régions éloignées alors que les femmes contribueront à plus de 70% de la croissance de l'ensemble des trois régions où l'on trouve une faculté de médecine;

• le nombre de personnes par omnipraticien diminuera de 3,9% en moyenne par année entre 1982 et 1986 et ce rapport sera inférieur à 1000 en 1986. Cette amélioration sera supérieure à celle observée entre 1978 et 1982 (3,3%);

• Montréal métropolitain demeure la région la plus favorisée mais les quatre régions éloignées les plus touchées par les mesures sur la rémunération différenciée seront mieux desservies que l'ensemble du Québec. C'est d'ailleurs ces quatre régions et le Saguenay/Lac-St-Jean qui connaîtront la meilleure performance dans l'amélioration de leur ratio population par omnipraticien;

• la réduction des écarts entre les différentes régions dans le nombre de personnes par omnipraticien s'accélérera. La différence entre le ratio moyen du Québec et celui de la région où il est le plus faible passe de 15,7% en 1982 à 11,7% en 1986, alors que la différence avec celui de la région où il est le plus élevé passera de 34,8% à 20,6%;

• les écarts entre les différentes régions s'amenuisent davantage lorsqu'on les compare en termes d'omnipraticiens équivalents plein temps (tableau 39).

## B. Les médecins spécialistes

### 1. Méthode

Le nombre net de spécialistes qui s'ajouteront aux effectifs de 1980 est obtenu pour chacune des 31 spécialités reconnues par la Corporation en estimant combien de nouveaux spécialistes obtiendront un certificat entre 1983 et 1986 puis parmi ceux-ci, combien exerceront au Québec et enfin, combien de spécialistes cesseront d'exercer au Québec de 1981 à 1984.

— Nombre de nouveaux spécialistes entre 1983 et 1986

Le nombre de nouveaux spécialistes a d'abord été obtenu en prenant le nombre de certificats octroyés par la Corporation à l'automne 1982, ce qui nous donne les nouveaux spécialistes pour 1983, et en estimant le nombre de certificats que la Corporation octroyera à la fin de 1983, 1984 et 1985, ce qui correspond aux nouveaux spécialistes exerçant en 1984, 1985 et 1986. Les données utilisées proviennent des fichiers annuels des internes et des résidents de la Corporation et des informations que celle-ci a fournies sur le nombre de candidats et de réussites aux examens de spécialité.

Le nombre de spécialistes qui ont obtenu un certificat de la Corporation à la fin de 1983 est calculé à partir du nombre observé de résidents IV ou V selon la spécialité* [21] (incluant les moniteurs)[22] observé dans l'année 1982-83, multiplié par le taux moyen de présentation aux examens de spécialité de la Corporation observé au cours des trois années 1979-81 et par le taux moyen de réussite à ces examens entre 1980-82. Le nombre de résidents qui obtiendront un certificat de spécialité en 1984 est calculé à partir des étudiants inscrits à leur avant-dernière année de résidence (des résidents III ou IV selon la spécialité) en 1982-83 multiplié par: 1) le taux de passage à la dernière année de résidence, 2) le taux de présentation aux examens par les étudiants de dernière année et 3) le taux de réussite aux examens de la Corporation. Le nombre de certificats décernés en 1985 est calculé de la même façon mais en prenant cette fois les étudiants inscrits en résidence II ou III selon la spécialité en 1982-83[23].

Le nombre de certificats octroyés durant la période 1982-1985 est établi uniquement à partir des médecins déjà engagés dans leur résidence. Les nouveaux règlements sur la limitation du nombre de postes de résidents n'affectent donc pas nos prévisions, à moins qu'ils n'aient déjà infléchi les nombres actuels de résidents.

La principale difficulté rencontrée dans cette étape a été de prévoir vers quelle spécialité s'orientaient les résidents inscrits en spécialités médicales et chirurgicales. Le taux de répartition entre les diverses spécialités a été établi en suivant des cohortes de résidents de 1977-78 à 1982-83.

• Le nombre de médecins spécialistes qui décéderont, qui abandonneront la pratique au Québec, ou qui se dirigeront vers la résidence a été estimé en projetant ce qui s'est passé au cours des deux dernières années pour chacune des spécialités[24].

• À ce nombre il faut ajouter le nombre de médecins qui, tout en ayant déjà obtenu un certificat de pratique au Québec, ont quit-

* La durée de formation de tous les spécialistes est de quatre ans à l'exception de la neurochirurgie et de la chirurgie cardio-vasculaire qui exigent une cinquième année de résidence.

té le Québec et qui reviendront. Ces retours à la pratique au Québec ont également été obtenus en projetant ce qui s'est passé au cours des deux dernières années.

• L'accroissement net pour chacune des spécialités ainsi obtenu est ensuite réparti entre les régions du Québec. En raison du très petit nombre de médecins qui s'ajouteront à la plupart des spécialités et de la très forte concentration des effectifs à Montréal, cette répartition a été faite en se basant sur la répartition des effectifs par spécialité en 1982.

Ont également été pris en ligne de compte:

• le fait que les spécialités soient touchées ou non par les mesures gouvernementales sur la rémunération différenciée selon la région;

• le développement des ressources hospitalières;

• la capacité des régions d'absorber des médecins de certaines spécialités à cause de la faible densité de leur population, de l'absence de ressources matérielles ou humaines nécessaires à la pratique de cette spécialité, en plus de l'éloignement des grands centres[7].

## 2. Les résultats

Le tableau 40 présente les diverses composantes de la croissance du nombre de médecins spécialistes par spécialité de même que la comparaison du nombre total de spécialistes en 1982 et 1986. Ce tableau montre que le nombre de certificats qui seront octroyés par la Corporation est estimé à 1154. De ces nouveaux certifiés, 903 choisiront de pratiquer au Québec (78,2%). À ces 903 nouveaux certifiés, il faut ajouter 192 médecins qui ayant déjà un droit de pratique au Québec, reviendront dans la province après l'avoir quittée pendant une ou plusieurs années. De ce nombre total de nouveaux spécialistes, il faut soustraire ceux qui abandonneront leur pratique pour faire au Québec une période de résidence (86), les médecins qui abandonnent la pratique au Québec (384) et ceux qui décèdent (140) pour obtenir la croissance nette du nombre de spécialistes pendant la période 1982-85. Ce nombre s'élève à 485 médecins, soit 121 par année.

L'analyse du tableau 40 permet de dégager les éléments suivants:

• le nombre net de nouveaux spécialistes entre 1982-86 sera sensiblement au même niveau qu'au cours de la période 1978-82. On comptera en moyenne dix nouveaux médecins de moins par année entre 1982-86 qu'entre 1978-82;

• les spécialistes qui quittent la pratique au Québec sont deux fois plus nombreux que ceux qui y reviennent;

• pour l'ensemble des spécialités, les effectifs augmenteront de 2,0% en moyenne par année, ce qui est légèrement inférieur à ce qu'on observait en 1978-82 (tableau 19);

• seule la chirurgie orthopédique connaîtra une baisse absolue de ses effectifs, principalement à cause d'un fort taux d'abandon de la pratique au Québec;

• la radiothérapie verra ses effectifs rester stationnaires alors que quatre spécialités connaîtront un accroissement annuel inférieur à un pourcent. Ce sont l'anesthésie-réanimation, la chirurgie générale, l'obstétrique-gynécologie et la neurochirurgie. Ces spécialités maintiendront en fait le même rythme qu'entre 1978 et 1982 (tableau 21) à l'exception de l'obstétrique-gynécologie dont les abandons de la pratique au Québec seront élevés;

• la rhumatologie continuera à être la spécialité dont les effectifs augmentent le plus rapidement (8,7% par année);

• les spécialités de laboratoire, de microbiologie, de biochimie médicale, d'hématologie continueront à s'accroître rapidement;

• la chirurgie cardio-vasculaire et thoracique et la médecine nucléaire augmenteront aussi leurs effectifs de façon importante (5,8% et 6,5% par année).

• la pédiatrie et la psychiatrie verront leur nombre s'accroître un peu plus lentement que dans le passé (environ 2% par année).

Le tableau 41 présente la répartition des médecins spécialistes par spécialité principale et par région en 1986 et la comparaison de la répartition en pourcentage de l'ensemble des spécialistes entre 1982 et 1986. On observe d'abord que la répartition de l'ensemble des spécialistes entre les différentes régions du Québec demeurera sensiblement la même qu'en 1982. On avait d'ailleurs observé le même phénomène au cours des dix dernières années (tableau 19).

Les régions du Montréal métropolitain et de Québec verront leur part relative diminuer légèrement (de 55,2% à 54,7% pour Montréal et de 18,1% à 17,9% pour Québec). Quatre régions verront leur part relative s'accroître: la Montérégie (0,3%), le Nord-Ouest et l'Outaouais (0,2%) de même que le Bas-St-Laurent/Gaspésie (0,1%). Montréal et sa périphérie (Montérégie et Laurentides-Lanaudière) accapareront en 1986 comme en 1982, les deux tiers des médecins spécialistes du Québec.

D'autre part, on prévoit que plusieurs régions seront encore dépourvues de plusieurs spécialités en 1986.

## C. Conclusion

### 1. Les projections pour 1986

Des résultats de ces prévisions pour 1986 et à la lumière de ce qui a été observé entre 1972 et 1982, il se dégage que plusieurs transformations dans la composition du corps médical au Québec sont en train de s'opérer et iront en s'accentuant au cours des prochaines années.

• De 1982 à 1986, le nombre d'omnipraticiens et de spécialistes augmentera respectivement 7,8 et 3,3 fois plus rapidement que la population.

• En 1986, il y aura plus d'omnipraticiens que de spécialistes qui pratiqueront au Québec. On prévoit qu'il y aura 6694 omnipraticiens et 6401 spécialistes pour un total de 13092 médecins (excluant les résidents). Les omnipraticiens représenteront donc 51,1% des effectifs des médecins omnipraticiens et spécialistes. Ceci est le résultat de la croissance deux fois plus rapide des effectifs d'omnipraticiens que de ceux de spécialistes. L'écart entre les deux groupes dans le rythme de croissance continuera d'ailleurs à s'accroître si les conditions actuelles se maintiennent.

• La féminisation du corps médical prendra encore plus d'ampleur. Les femmes constitueront 59% du nombre de nouveaux omnipraticiens entre 1982 et 1986 et elles représenteront plus du quart (26,8%) des omnipraticiens en 1986. On peut observer la même tendance chez les spécialistes mais à un rythme plus lent, puisque plus de 30% des résidents sont des femmes. D'autre part, il est probable que les femmes auront tendance à se diriger davantage que les hommes vers les grands centres urbains malgré les mesures incitatives à ne pas le faire.

• Le modèle de distribution géographique des omnipraticiens et des spécialistes évolue de façon différente. Alors que les spécialistes demeurent concentrés dans les grands centres urbains et leurs périphéries, malgré les mesures incitatives contraires, les omnipraticiens seront plus sensibles aux mesures incitatives et à la saturation des effectifs dans ces grands centres. En effet, entre 1982 et 1986, tout comme entre 1981 et 1982, une proportion plus importante que par le passé acceptera d'aller pratiquer hors des grands centres. Ces médecins choisiront vraisemblablement les régions où la densité d'omnipraticiens est fai-

ble de telle sorte que les quatre régions éloignées, qui étaient les plus défavorisées auront, en 1986, un meilleur ratio population par médecin omnipraticien que toutes les autres régions du Québec à l'exception des régions du Montréal métropolitain, de Québec et de l'Estrie.

## 2. Limite de cette étude et comparaisons des prévisions de 1978 et des effectifs observés en 1982

Au terme de cette analyse de l'évolution des effectifs médicaux de 1972 à 1982 et de la prévision de ces effectifs par spécialité et par région, il faut s'interroger sur la validité de la méthode de prévision utilisée dans cette étude et des résultats obtenus lors des études antérieures*.

Il faut d'abord se rappeler ce que représente une prévision. La méthode de prévision qui est utilisée consiste à ajouter au nombre des médecins d'une année donnée le nombre de nouveaux médecins qui commenceront à pratiquer et à lui retrancher ceux qui décèdent ou qui quittent la pratique.

Le fait d'effectuer des prévisions à court terme permet de savoir, avec une bonne précision, combien de nouveaux médecins s'ajouteront aux effectifs existants. Par contre, la répartition par spécialité et par région de ces nouveaux médecins est fondée principalement sur l'expérience des années précédentes. En d'autres termes, on suppose que ce qui s'est passé durant les dernières années va se produire durant les quatre prochaines années. Cette hypothèse peut être discutée surtout en ce qui concerne la répartition territoriale. Cette année cependant, nous avons voulu tenir compte dans la répartition régionale des médecins des effets des diverses mesures incitatives pour amener une meilleure répartition des médecins, principalement des mesures sur la rémunération différenciée contenues dans les règlements de la Loi sur les services de santé et les services sociaux. Les hypothèses que nous avons posées sur les effets de ces mesures sur le comportement des médecins ont bien sûr leurs limites puisqu'aucune étude n'a encore démontré l'efficacité de ces mesures. De plus, nos hypothèses de répartition géographique ne tiennent pas compte de façon systématique des niveaux de saturation qui peuvent caractériser certaines régions, ni de façon plus générale, de l'influence des facteurs d'attraction, de rétention ou de répulsion de chaque région et de l'ensemble du Québec.

En ce qui concerne les médecins qui abandonnent ou qui reprennent la pratique au Québec, l'expérience des années passées peut être un mauvais facteur de prédiction. En effet, les comportements des professionnels, en ce qui a trait à l'abandon de la pratique, peuvent être largement influencés par des facteurs qui ne sont pas inclus dans les prévisions comme des modifications dans l'organisation des services de santé ou plus généralement dans les valeurs socio-politiques.

La méthode de prévision ne tient pas compte, non plus, de l'influence que peuvent avoir les résultats des prévisions sur le comportement des professionnels. En ce sens, on pourrait dire que plus une prévision est utilisée, moins il y a de chance qu'il y ait de relation entre ce que l'on observe et ce que l'on avait prévu.

---

* **Bulletin de la Corporation professionnelle des médecins du Québec**, Vol. XIII, no 3, juin 1973, Vol. XV, no 5, novembre 1975, Vol. XVII, no 6, décembre 1977. **Les effectifs médicaux au Québec, situation de 1976 à 1978 et projection pour 1982**, juin 1979. **Les effectifs médicaux au Québec, situation de 1978 à 1980 et projection pour 1984**, novembre 1981.

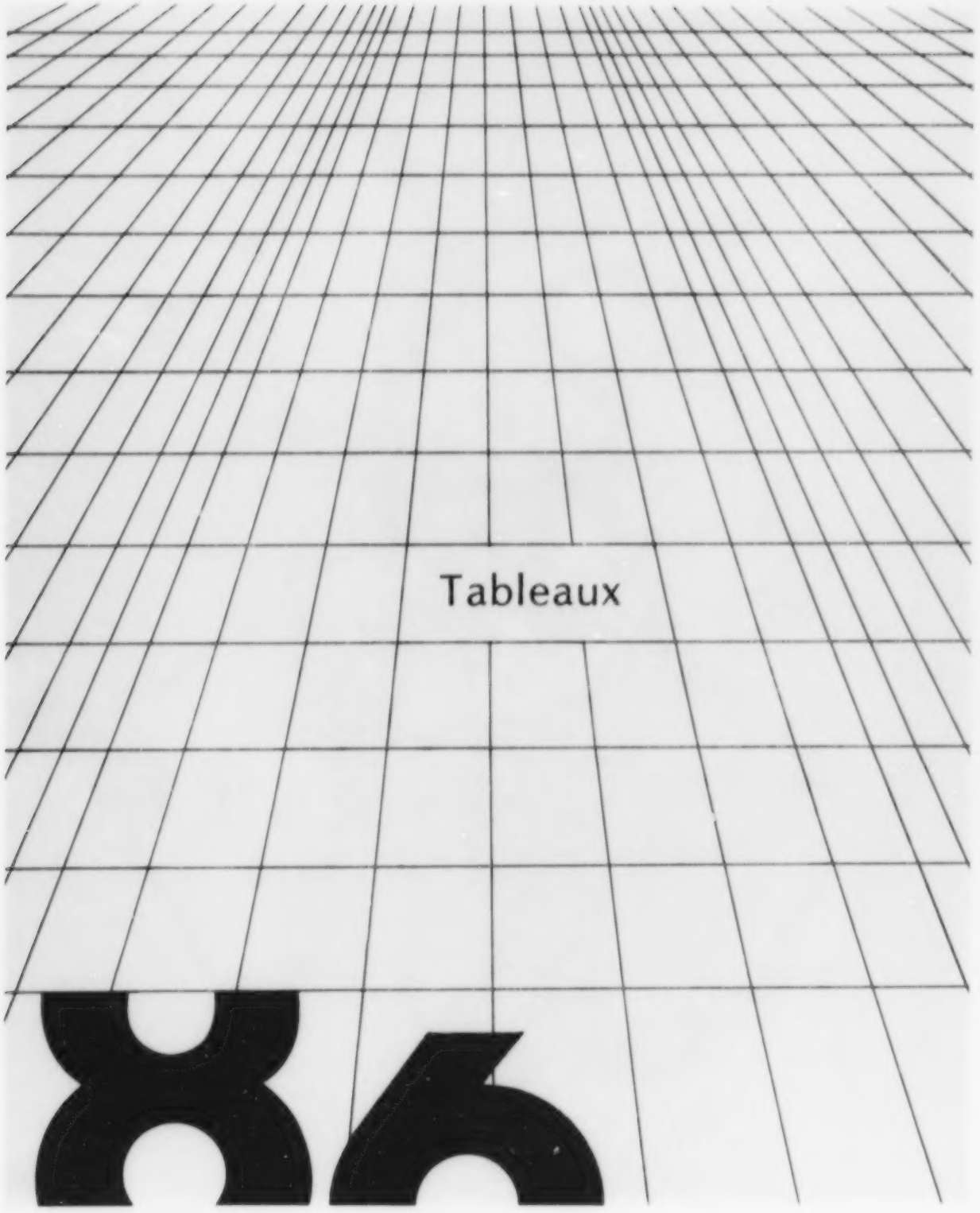
C'est à la lumière de ce commentaire qu'il convient de comparer les prévisions réalisées en 1978 pour 1982 et des effectifs observés en 1982. Le tableau 41 montre que l'ensemble des omnipraticiens et des spécialistes a été surestimé de 3,7%. Cette surestimation provient presqu'exclusivement des omnipraticiens qui ont été surestimés de 7,2% (soit 403 médecins) alors que les spécialistes ont été surestimés que de 0,3% (soit seulement 19 médecins). Si l'on ne tenait pas compte des 55 omnipraticiens qui ont obtenu un certificat de spécialiste en santé communautaire sans avoir fait de résidence[4], le nombre d'omnipraticiens aurait été surestimé de 358 alors que celui des spécialistes aurait été sous-estimé de 36. La surestimation du nombre d'omnipraticiens provient surtout du fait que le nombre d'abandons de la pratique au Québec avait été sous-estimé tout comme celui des diplômés qui préfèrent s'engager dans un certificat de spécialiste plutôt que vers l'omnipratique.

Les spécialités qui ont été les plus surestimées dans leurs effectifs sont: l'allergie, la pneumologie, la médecine nucléaire et la neurologie. Celles qui ont été les plus sous-estimées sont la biochimie médicale, la médecine interne, la rhumatologie et la chirurgie plastique.

Au niveau régional (tableau 43), le nombre de médecins autant spécialistes qu'omnipraticiens a été surestimé pour le Montréal-praticiens a été surestimé pour le Montréal métropolitain, le Saguenay/Lac-St-Jean et le Nouveau-Québec. Par contre, on ne peut déécarts observés en plus ou en moins selon le type de régions.

La comparaison que nous venons de faire, entre une prévision et une situation observée, illustre l'importance qu'il y a à refaire, de période en période, des prévisions comme le fait la Corporation professionnelle des médecins de manière à pouvoir incorporer dans l'évolution prévue des effectifs médicaux les changements de comportement et l'évolution du cadre institutionnel dans lequel travaillent les médecins.

Cette stratégie associée à une présentation systématique de l'évolution des effectifs depuis 1972, comme cela est le cas dans les rapports de la Corporation, permet de porter un jugement plus juste et plus nuancé sur l'avenir des effectifs médicaux dans la Province.


Tableaux
86

# Liste des tableaux


Page

**Tableau 1**
Population du Québec par région socio-sanitaire de 1972 à 1986 **44**

**Tableau 2**
Nombre de médecins pratiquant au Québec selon le statut (omnipraticiens, spécialistes, résidents), répartition en pourcentage des omnipraticiens et des spécialistes et taux annuel de croissance de 1972 à 1982 **46**

**Tableau 3**
Ratio population/médecin selon le statut (omnipraticiens, spécialistes, résidents) pour l'ensemble du Québec de 1972 à 1982 **48**

**Tableau 4**
Répartition du nombre de médecins par sexe selon le statut (omnipraticiens, spécialistes, résidents), taux annuel de croissance et pourcentage de femmes, de 1972 à 1982 **50**

**Tableau 5**
Répartition des médecins selon la langue et le statut (omnipraticiens, spécialistes, résidents) et taux annuel de croissance de 1972 à 1982 **52**

**Tableau 6**
Répartition du nombre de médecins par groupe d'âge selon le statut, taux annuel de croissance et répartition en pourcentage de 1972 à 1982 **54**

**Tableau 7**
Nombre moyen d'heures de travail par semaine des médecins selon le statut (omnipraticiens, spécialistes, résidents) de 1977 à 1981 **56**

**Tableau 8**
Répartition en pourcentage du nombre de semaines travaillées par les médecins omnipraticiens et spécialistes, selon le sexe, de 1978 à 1981 **57**

**Tableau 9**
Nombre total de médecins (omnipraticiens, spécialistes, résidents) et taux annuel moyen de croissance selon la région socio-sanitaire de 1972 à 1982 **58**

**Tableau 10**
Ratio population/médecin (omnipraticiens, spécialistes, résidents) selon la région socio-sanitaire de 1972 à 1982 **60**

**Tableau 11**
Nombre de médecins omnipraticiens et taux annuel de croissance selon la région socio-sanitaire de 1972 à 1982 **62**

**Tableau 12**
Accroissement net annuel du nombre d'omnipraticiens selon la région socio-sanitaire de 1978 à 1982 **64**

**Tableau 13**
Répartition du nombre d'omnipraticiens selon le sexe et la région, taux annuel de croissance et proportion de femmes omnipraticiennes de 1978 à 1982 **66**

**Tableau 14**
Répartition régionale des nouveaux omnipraticiens deux ans après l'obtention de leur diplôme de docteur en médecine, de 1980 à 1982 **68**

**Tableau 15**
Ratio population/omnipraticien selon la région socio-sanitaire de 1972 à 1982 **70**

**Tableau 16**
Taux de participation des médecins omnipraticiens, nombre d'équivalents plein temps et ratio population/omnipraticien selon la région socio-sanitaire en 1981 et 1982 **70**

**Tableau 17**
Nombre de résidents et nombre de résidents en terme d'équivalents plein temps omnipraticiens selon la région socio-sanitaire de 1980 à 1982 ..... 72

**Tableau 18**
Nombre total d'omnipraticiens et de résidents équivalents plein temps et ratio population/médecin omnipraticien et résident E.P.T. en 1981 et 1982 ..... 73

**Tableau 19**
Nombre de médecins spécialistes et taux annuel de croissance selon la région socio-sanitaire de 1972 à 1982 ..... 74

**Tableau 20**
Ratio population/médecin spécialiste selon la région socio-sanitaire de 1972 à 1982 ..... 76

**Tableau 21**
Nombre de médecins spécialistes et taux annuel de croissance selon la principale spécialité de 1978 à 1982 ..... 78

**Tableau 22**
Ratio population/spécialiste selon la principale spécialité de 1978 à 1982 ..... 79

**Tableau 23**
Nombre de médecins spécialistes selon la principale spécialité et la région socio-sanitaire en 1980 ..... 80

**Tableau 24**
Nombre de médecins spécialistes selon la principale spécialité et la région socio-sanitaire en 1981 ..... 82

**Tableau 25**
Nombre de médecins spécialistes selon la principale spécialité et la région socio-sanitaire en 1982 ..... 84

**Tableau 26**
Ratio population/médecin selon la principale spécialité et la région socio-sanitaire en 1982 ..... 86

**Tableau 27**
Taux de participation des spécialistes selon la principale spécialité exercée et la région socio-sanitaire ..... 88

**Tableau 28**
Nombre de spécialistes équivalents plein temps selon la principale spécialité et la région socio-sanitaire en 1982 ..... 90

**Tableau 29**
Ratio population/médecin équivalent plein temps selon la principale spécialité et la région socio-sanitaire en 1982 ..... 92

**Tableau 30**
Nombre de médecins inscrits au Tableau de la Corporation selon le statut et selon qu'ils exercent ou non au Québec de 1972 à 1982 ..... 94

**Tableau 31**
Répartition des médecins omnipraticiens et spécialistes qui exercent hors du Québec selon diverses caractéristiques de 1978 à 1982 ..... 96

**Tableau 32**
Nombre de médecins, accroissement net et taux d'accroissement annuel par grand groupe de spécialités de 1978 à 1982 ..... 98

**Tableau 33**
Composantes de l'accroissement des effectifs médicaux au Québec de 1979 à 1982 ..... 100

**Tableau 34**
Nombre d'étudiants qui obtiennent leur diplôme de docteur en médecine et nombre d'étudiants inscrits en première année dans les facultés de médecine du Québec, selon le sexe, de 1978 à 1982 ..... 101

**Tableau 35**
Nombre de candidats, nombre de candidats ayant réussi, taux de réussite aux examens de spécialité de la Corporation et répartition des nouveaux certifiés selon la spécialité de 1980 à 1982 ... **102**

**Tableau 36**
Nombre d'étudiants qui obtiendront un diplôme de docteur en médecine dans les facultés du Québec entre 1982 et 1985, selon le sexe ... **104**

**Tableau 37**
Projection de l'accroissement net et du nombre total d'omnipraticiens, selon le sexe, en 1986 ... **106**

**Tableau 38**
Croissance nette, nombre total d'omnipraticiens et répartition par sexe selon la région socio-sanitaire en 1986 ... **108**

**Tableau 39**
Comparaison des ratios population par omnipraticien et par omnipraticien équivalent plein temps en 1982 et 1986 ... **110**

**Tableau 40**
Répartition de la croissance nette et nombre total de médecins selon la principale spécialité entre 1982 et 1986 ... **112**

**Tableau 41**
Nombre de médecins spécialistes selon la principale spécialité et la région socio-sanitaire en 1986 ... **114**

**Tableau 42**
Comparaison des prévisions effectuées en 1978 pour l'année 1982 et des données observées en 1982, selon la principale spécialité ... **116**

**Tableau 43**
Comparaison des prévisions effectuées en 1978 pour l'année 1982 et des données observées en 1982 selon la région socio-sanitaire ... **117**

**Tableau A-1**
Répartition des médecins spécialistes selon le nombre de spécialités de 1978 à 1982 ... **124**

**Tableau A-2**
Répartition de l'accroissement net des nouveaux omnipraticiens entre 1981 et 1982, et entre 1982 et 1986 par sexe et selon la région socio-sanitaire ... **128**

**Population du Québec par région socio-sanitaire* 1972-1986**

| Région socio-sanitaire** | | 1972 | 1974 | 1976 | 1978 |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Bas-Saint-Laurent/Gaspésie | 237 346 | 232 779 | 228 400 | 226 490 |
| 02 | Saguenay/Lac-St-Jean | 285 413 | 284 414 | 283 075 | 284 960 |
| 03 | Québec | 957 478 | 968 419 | 978 895 | 994 114 |
| 04 | Trois-Rivières | 430 798 | 426 790 | 422 620 | 424 305 |
| 05 | Estrie | 228 493 | 229 075 | 229 595 | 231 275 |
| 06a | Montréal métropolitain | 2 098 465 | 2 106 584 | 2 115 895 | 2 079 078 |
| 06b | Laurentides-Lanaudière | 413 069 | 432 588 | 452 485 | 477 370 |
| 06c | Montérégie | 901 553 | 937 021 | 972 250 | 1 009 733 |
| 07 | Outaouais | 255 501 | 263 070 | 270 885 | 280 771 |
| 08 | Nord-Ouest | 163 173 | 157 356 | 152 004 | 152 113 |
| 09 | Côte-Nord | 117 239 | 118 082 | 118 664 | 123 353 |
| 10 | Nouveau-Québec | 9 701 | 9 746 | 9 732 | 10 589 |
| **Total de la Province** | | **6 098 228** | **6 166 224** | **6 234 500** | **6 294 151** |

* De 1972 à 1980: données tirées du modèle Super-Pop du ministère des Affaires sociales (mai 1980).

1981: données provenant du Bureau de la Statistique du Québec qui a calculé la population des régions à partir du recensement de 1981 (non publiées).

De 1982 et 1986: la population de l'ensemble du Québec provient des estimations de Statistique Canada pour 1982 et de l'hypothèse moyenne des projections du BSQ (1983, à paraître) pour 1983; celle des régions a été obtenue en leur appliquant la même répartition régionale qu'en 1981.

** Un arrêté en Conseil du 13 juin 1979 a modifié les limites de quatre régions socio-sanitaires. Nous avons cependant fait un ajustement rétroactif jusqu'en 1972.

**Tableau 1**

| 1980 | 1981 | 1982 | 1986 | Taux annuel moyen de croissance en % 1972-82 | 1972-76 | 1976-82 | 1982-86 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 225 281 | 234 011 | 235 438 | 241 100 | -0,1 | -1,0 | 0,5 | 0,6 |
| 287 699 | 300 825 | 302 659 | 309 938 | 0,6 | -0,2 | 1,1 | 0,6 |
| 1 011 340 | 1 032 077 | 1 038 368 | 1 063 344 | 0,7 | 0,6 | 1,0 | 0,6 |
| 426 679 | 441 408 | 444 099 | 454 780 | 0,3 | -0,5 | 0,8 | 0,6 |
| 233 785 | 239 136 | 240 594 | 246 380 | 0,5 | 0,1 | 0,8 | 0,6 |
| 2 048 619 | 2 028 457 | 2 040 825 | 2 089 916 | -0,3 | 0,2 | -0,6 | 0,6 |
| 499 641 | 532 197 | 535 441 | 548 319 | 2,4 | 2,3 | 2,8 | 0,6 |
| 1 049 656 | 1 070 786 | 1 077 313 | 1 103 225 | 1,6 | 1,9 | 1,7 | 0,6 |
| 288 825 | 273 683 | 275 351 | 281 974 | 0,7 | 1,5 | 0,3 | 0,6 |
| 152 798 | 157 818 | 158 780 | 162 599 | -0,3 | -1,8 | 0,7 | 0,6 |
| 127 329 | 115 163 | 115 864 | 118 651 | -0,1 | 0,3 | -0,4 | 0,6 |
| 11 031 | 12 842 | 12 920 | 13 230 | 2,9 | 0,1 | 4,8 | 0,6 |
| **6 362 683** | **6 438 403** | **6 477 652** | **6 633 456** | **0,6** | **0,6** | **0,6** | **0,6** |

**Nombre de médecins pratiquant au Québec selon le statut (omnipraticiens, spécialistes, résidents) répartition en pourcentage des omnipraticiens et des spécialistes et taux annuel de croissance de 1972 à 1982**

| | 1972 | 1973 | 1974 | 1975 | 1976 |
|---|---|---|---|---|---|
| Omnipraticiens | 3328 | 3456 | 3714 | 3830 | 4174 |
| Spécialistes | 4338 | 4544 | 4832 | 5061 | 5278 |
| Sous-total | 7666 | 8000 | 8546 | 8891 | 9452 |
| Résidents** | 1006 | 1202 | 1161 | 1276 | 1173 |
| **Total** | **8672** | **9202** | **9707** | **10167** | **10625** |

**Répartition en pourcentage des omnipraticiens et des spécialistes**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Omnipraticiens | 43,4 | 43,2 | 43,5 | 43,1 | 44,2 |
| Spécialistes | 56,6 | 56,8 | 56,5 | 56,9 | 55,8 |
| **Total** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** |

**Taux annuel de croissance des effectifs en %**

| | 1973 | 1974 | 1975 | 1976 | 1977 | 1978 | 1979 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Omnipraticiens | 3,9 | 7,5 | 3,1 | 9,1 | 7,3 | 5,6 | 4,2 |
| Spécialistes | 4,8 | 6,3 | 4,7 | 4,3 | 1,5 | 0,4 | 2,5 |
| Omni. et spéc. | 4,4 | 6,8 | 4,0 | 6,3 | 4,1 | 2,8 | 3,3 |
| Résidents | 19,5 | -3,4 | 9,9 | -8,1 | 0,7 | -0,4 | 2,9 |
| **Total** | **6,1** | **5,5** | **4,7** | **4,5** | **3,7** | **2,1** | **3,2** |

* Voir la note méthodologique no 1

** Ne comprend pas la plupart des moniteurs. Voir la note méthodologique no 5

**Tableau 2**

| 1977 | 1978 | 1979 | 1980* | 1981 | 1982 |
|---|---|---|---|---|---|
| 4477 | 4728 | 4928 | 5188 | 5298 | 5569 |
| 5359 | 5383 | 5515 | 5653 | 5880 | 5916 |
| 9836 | 10111 | 10443 | 10841 | 11178 | 11485 |
| 1181 | 1134 | 1167 | 1181 | 1218 | 1259 |
| **11017** | **11245** | **11610** | **12022** | **12396** | **12744** |
| 45,5 | 46,8 | 47,2 | 47,9 | 47,4 | 48,5 |
| 54,5 | 53,2 | 52,8 | 52,1 | 52,6 | 51,5 |
| **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** |

| 1980 | 1981 | 1982 | Taux annuel moyen de croissance en % 1972-76 | 1976-78 | 1978-82 | 1972-82 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5,3 | 2,1 | 5,1 | 5,8 | 6,4 | 4,2 | 5,3 |
| 2,5 | 4,0 | 0,6 | 5,0 | 1,0 | 2,4 | 3,2 |
| 3,8 | 3,1 | 2,7 | 5,4 | 3,4 | 3,2 | 4,1 |
| 1,2 | 3,1 | 3,4 | 3,9 | 0 | 2,6 | 2,3 |
| **3,5** | **3,1** | **2,8** | **5,2** | **2,9** | **3,2** | **3,9** |

**Ratio population/médecin selon le statut (omnipraticiens, spécialistes, résidents) pour l'ensemble du Québec de 1972 à 1982**

| | 1972 | 1974 | 1976 | 1978 | 1980 |
|---|---|---|---|---|---|
| Omnipraticiens | 1832 | 1660 | 1494 | 1331 | 1226 |
| Spécialistes | 1406 | 1276 | 1181 | 1169 | 1126 |
| Sous-total (omni et spéc.) | 795 | 771 | 701 | 623 | 586 |
| Résidents | 6062 | 5311 | 5315 | 5550 | 5388 |
| **Total** | **703** | **635** | **587** | **560** | **529** |

* Ces taux affectés du signe négatif indiquent une amélioration de la situation, puisqu'on passe de ratios population/médecin élevés à des ratios plus faibles

**Tableau 3**

| | | Taux annuel moyen de croissance en % | | |
|---|---|---|---|---|
| **1981** | **1982** | **1972-78** | **1978-82** | **1972-82** |
| 1215 | 1163 | -5,2* | -3,3 | -4,4 |
| 1095 | 1095 | -3,0 | -1,6 | -2,5 |
| 576 | 564 | -4,0 | -2,5 | -3,4 |
| 5286 | 5145 | -1,5 | -1,9 | -1,6 |
| **519** | **508** | **-3,7** | **-2,4** | **-3,2** |

**Répartition du nombre de médecins par sexe selon le statut (omnipraticiens, spécialistes, résidents) taux annuel de croissance et pourcentage de femmes de 1972 à 1982**

| Statut et sexe | 1972 | 1974 | 1976 | 1978 | 1980 |
|---|---|---|---|---|---|
| Omnipraticiens | | | | | |
| • Hommes | 3091 | 3398 | 3697 | 4019 | 4294 |
| • Femmes | 237 | 316 | 477 | 709 | 894 |
| Spécialistes | | | | | |
| • Hommes | 4118 | 4533 | 4943 | 4995 | 5188 |
| • Femmes | 220 | 279 | 335 | 388 | 465 |
| Résidents | | | | | |
| • Hommes | 891 | 984 | 928 | 899 | 855 |
| • Femmes | 115 | 177 | 245 | 235 | 326 |
| **Total** | | | | | |
| **• Hommes** | **8100** | **8935** | **9568** | **9913** | **10337** |
| **• Femmes** | **572** | **772** | **1057** | **1332** | **1685** |

**Pourcentage de femmes**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Omnipraticiens | | | | | |
| • Femmes | 7,1 | 8,5 | 11,4 | 15,0 | 17,2 |
| Spécialistes | | | | | |
| • Femmes | 5,1 | 5,8 | 6,3 | 7,2 | 8,2 |
| Résidents | | | | | |
| • Femmes | 11,4 | 15,2 | 20,9 | 20,7 | 27,6 |
| **Total** | | | | | |
| **• Femmes** | **6,6** | **8,0** | **9,9** | **11,8** | **14,0** |

**Tableau 4**

| 1981 | 1982 | Taux annuel moyen de croissance en % 1972-78 | 1978-82 | 1972-82 |
|---|---|---|---|---|
| 4316 | 4444 | 4,5 | 2,5 | 3,7 |
| 982 | 1125 | 20,0 | 12,2 | 16,9 |
| 5336 | 5349 | 3,3 | 1,7 | 2,6 |
| 544 | 567 | 9,9 | 9,9 | 9,9 |
| 851 | 871 | 0,1 | -0,8 | -0,2 |
| 367 | 388 | 12,6 | 13,4 | 12,9 |
| **10503** | **10664** | **3,4** | **1,8** | **2,8** |
| **1893** | **2080** | **15,1** | **11,8** | **13,8** |
| 18,5 | 20,2 | | | |
| 9,3 | 9,6 | | | |
| 30,1 | 30,8 | | | |
| **15,3** | **16,3** | | | |

**Répartition des médecins selon la langue et le statut (omnipraticiens, spécialistes, résidents) et taux annuel de croissance de 1972 à 1982**

| Statut et langue | 1972 | 1974 | 1976 | 1978 | 1980 |
|---|---|---|---|---|---|
| Omnipraticiens | | | | | |
| • Français | 2765 | 3075 | 3475 | 4084 | 4528 |
| • Anglais | 563 | 639 | 699 | 644 | 660 |
| Spécialistes | | | | | |
| • Français | 3271 | 3642 | 3977 | 4178 | 4412 |
| • Anglais | 1067 | 1190 | 1301 | 1205 | 1241 |
| Résidents | | | | | |
| • Français | 766 | 861 | 867 | 850 | 895 |
| • Anglais | 240 | 300 | 306 | 284 | 286 |
| **Total** | | | | | |
| **• Français** | **6802** | **7578** | **8319** | **9112** | **9835** |
| **• Anglais** | **1870** | **2129** | **2306** | **2133** | **2187** |
| **Répartition en %** | | | | | |
| Omnipraticiens | | | | | |
| • Français | 83,1 | 82,8 | 83,3 | 86,4 | 87,3 |
| • Anglais | 16,9 | 17,2 | 16,7 | 13,6 | 12,7 |
| Spécialistes | | | | | |
| • Français | 75,4 | 75,4 | 75,4 | 77,6 | 78,0 |
| • Anglais | 24,6 | 24,6 | 24,6 | 22,4 | 22,0 |
| Résidents | | | | | |
| • Français | 76,1 | 74,2 | 73,9 | 75,0 | 75,8 |
| • Anglais | 23,9 | 25,8 | 26,1 | 25,0 | 24,2 |
| **Total** | | | | | |
| **• Français** | **78,4** | **78,1** | **78,3** | **81,0** | **81,8** |
| **• Anglais** | **21,6** | **21,9** | **21,7** | **19,0** | **18,2** |

**Tableau 5**

| 1981 | 1982 | Taux annuel moyen de croissance en % 1972-78 | 1978-82 | 1972-82 |
|---|---|---|---|---|
| 4647 | 4902 | 6,7 | 4,7 | 5,9 |
| 651 | 667 | 2,3 | 0,9 | 1,7 |
| 4614 | 4686 | 4,2 | 2,9 | 3,7 |
| 1266 | 1257 | 2,0 | 1,1 | 1,7 |
| 947 | 978 | 1,7 | 3,6 | 2,5 |
| 271 | 281 | 2,8 | -0,3 | 0,2 |
| **10208** | **10539** | **5,0** | **3,7** | **4,5** |
| **2188** | **2205** | **2,2** | **0,8** | **1,7** |
| 87,7 | 88,0 | | | |
| 12,3 | 12,0 | | | |
| 78,5 | 78,8 | | | |
| 21,5 | 21,2 | | | |
| 78,3 | 77,7 | | | |
| 21,7 | 22,3 | | | |
| **82,3** | **82,7** | | | |
| **17,3** | **17,3** | | | |

**Répartition du nombre de médecins par groupe d'âge selon le statut, taux annuel de croissance et répartition en pourcentage de 1972 à 1982**

| Statut et âge | 1972 | 1974 | 1976 | 1978 | 1980 |
|---|---|---|---|---|---|
| Omnipraticiens | | | | | |
| - 30 | 695 | 914 | 1128 | 1340 | 1465 |
| 31 - 45 | 1279 | 1338 | 1515 | 1779 | 2024 |
| 46 - 60 | 865 | 970 | 1032 | 1088 | 1132 |
| 61 - 75 | 415 | 407 | 418 | 442 | 485 |
| 76 + | 74 | 85 | 81 | 79 | 82 |
| **Total** | **3328** | **3714** | **4174** | **4728** | **5188** |
| Spécialistes | | | | | |
| - 30 | 63 | 87 | 123 | 108 | 117 |
| 31 - 45 | 2239 | 2486 | 2618 | 2492 | 2515 |
| 46 - 60 | 1480 | 1650 | 1841 | 2011 | 2184 |
| 61 - 75 | 502 | 537 | 603 | 649 | 705 |
| 76 + | 54 | 72 | 93 | 123 | 132 |
| **Total** | **4338** | **4832** | **5278** | **5383** | **5693** |
| **Répartition en %** | | | | | |
| Omnipraticiens | | | | | |
| - 30 | 20,9 | 24,6 | 27,0 | 28,3 | 28,2 |
| 31 - 45 | 38,4 | 36,0 | 36,3 | 37,6 | 39,0 |
| 46 - 60 | 26,0 | 26,1 | 24,7 | 23,0 | 21,8 |
| 61 - 75 | 12,5 | 11,0 | 10,0 | 9,3 | 9,3 |
| 76 + | 2,2 | 2,3 | 1,9 | 1,7 | 1,6 |
| **Total** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** |
| Spécialistes | | | | | |
| - 30 | 1,5 | 1,8 | 2,3 | 2,0 | 2,1 |
| 31 - 45 | 51,6 | 51,4 | 49,6 | 46,3 | 44,5 |
| 46 - 60 | 34,1 | 34,1 | 34,9 | 37,4 | 38,6 |
| 61 - 75 | 11,6 | 11,1 | 11,4 | 12,1 | 11,9 |
| 76 + | 1,2 | 1,5 | 1,8 | 2,3 | 2,2 |
| **Total** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** |

**Tableau 6**

| | | Taux annuel moyen de croissance en % | | |
|---|---|---|---|---|
| **1981** | **1982** | **1972-78** | **1978-82** | **1972-82** |
| 1493 | 1544 | 11,6 | 3,6 | 8,3 |
| 2106 | 2296 | 5,7 | 6,6 | 6,0 |
| 1122 | 1120 | 3,9 | 0,7 | 2,6 |
| 498 | 520 | 1,1 | 4,1 | 2,3 |
| 79 | 89 | 1,1 | 3,0 | 1,9 |
| **5298** | **5569** | **6,0** | **4,2** | **5,3** |
| 157 | 124 | **9,4** | **3,5** | **7,0** |
| 2596 | 2588 | **1,8** | **0,9** | **1,5** |
| 2239 | 2263 | **5,2** | **3,0** | **4,3** |
| 755 | 796 | **4,4** | **5,2** | **4,7** |
| 133 | 145 | **14,7** | **4,2** | **10,4** |
| **5880** | **5916** | **3,7** | **2,4** | **3,2** |
| 28,2 | 27,7 | | | |
| 39,8 | 41,2 | | | |
| 21,2 | 20,1 | | | |
| 9,4 | 9,3 | | | |
| 1,5 | 1,6 | | | |
| **100,0** | **100,0** | | | |
| 2,7 | 2,1 | | | |
| 44,1 | 43,7 | | | |
| 38,1 | 38,3 | | | |
| 12,8 | 13,5 | | | |
| 2,3 | 2,5 | | | |
| **100,0** | **100,0** | | | |

**Nombre moyen d'heures* de travail par semaine des médecins selon le statut (omnipraticiens, spécialistes, résidents) de 1977 à 1981**

| Nombre d'heures** | | 1977 | 1978 | 1979 | 1980 | 1981 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **OMNIPRATICIENS** | | | | | | |
| Soins aux patients*** | H | 44,4 | 45,0 | 44,5 | 45,2 | 44,6 |
| | F | 32,0 | 33,3 | 34,8 | 33,6 | 35,0 |
| | T | 43,0 | 43,5 | 43,1 | 42,3 | 42,8 |
| Total des activités professionnelles | H | 49,6 | 50,2 | 49,8 | 49,9 | 48,8 |
| | F | 38,3 | 38,7 | 39,4 | 38,4 | 37,9 |
| | T | 48,2 | 48,6 | 48,2 | 47,9 | 46,8 |
| **SPÉCIALISTES** | | | | | | |
| Soins aux patients*** | H | 41,4 | 41,8 | 41,8 | 42,5 | 40,7 |
| | F | 32,8 | 33,7 | 33,6 | 35,7 | 35,1 |
| | T | 40,8 | 41,2 | 41,2 | 41,9 | 40,2 |
| Total des activités professionnelles | H | 52,2 | 52,2 | 52,3 | 52,4 | 50,4 |
| | F | 43,4 | 44,7 | 44,8 | 45,2 | 44,0 |
| | T | 51,6 | 51,6 | 51,7 | 51,8 | 49,8 |
| **OMNIPRATICIENS ET SPÉCIALISTES** | | | | | | |
| Soins aux patients*** | H | 42,7 | 43,2 | 43,1 | 43,8 | 42,5 |
| | F | 32,4 | 33,5 | 34,4 | 34,4 | 35,1 |
| | T | 41,8 | 42,2 | 42,1 | 42,6 | 41,5 |
| Total des activités professionnelles | H | 51,0 | 51,3 | 50,0 | 51,3 | 48,4 |
| | F | 40,5 | 41,0 | 41,4 | 40,7 | 40,1 |
| | T | 50,1 | 50,2 | 50,0 | 49,9 | 48,4 |
| **RÉSIDENTS** | | | | | | |
| Soins aux patients*** | H | 54,3 | 53,5 | 51,9 | 53,1 | 54,1 |
| | F | 50,3 | 51,5 | 51,5 | 46,8 | 49,9 |
| | T | 54,3 | 53,1 | 51,8 | 51,6 | 53,0 |
| Total des activités professionnelles | H | 60,9 | 62,5 | 62,2 | 64,0 | 58,7 |
| | F | 56,0 | 58,4 | 57,0 | 58,5 | 53,3 |
| | T | 60,0 | 61,8 | 61,1 | 64,0 | 57,3 |

* Le nombre moyen d'heures de travail a été calculé en ne considérant que les médecins qui ont fourni cette information sur le questionnaire annuel de la Corporation

** Voir la note méthodologique no. 6

*** Voir la note méthodologique no. 7

**Répartition en pourcentage du nombre de semaines* travaillées par les médecins omnipraticiens et spécialistes, selon le sexe de 1978 à 1981**

| | Hommes | | | | Femmes | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre de semaines | 1978 | 1979 | 1980 | 1981 | 1978 | 1979 | 1980 | 1981 |
| **OMNIPRATICIENS** | | | | | | | | |
| 51 - 52 | 8,4 | 8,4 | 7,6 | 8,2 | 7,3 | 8,5 | 6,2 | 5,9 |
| 49 - 50 | 21,0 | 22,3 | 22,7 | 22,6 | 21,3 | 12,6 | 14,7 | 12,5 |
| 46 - 47 - 48 | 50,5 | 49,9 | 53,2 | 51,9 | 43,3 | 44,1 | 47,2 | 47,1 |
| 45 et moins | 20,1 | 19,4 | 16,5 | 17,3 | 37,0 | 34,8 | 31,9 | 34,5 |
| **Total** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** |
| **n** | **3080** | **3251** | **3454** | **3496** | **494** | **564** | **689** | **782** |
| **SPÉCIALISTES** | | | | | | | | |
| 51 - 52 | 5,9 | 5,5 | 5,6 | 6,3 | 7,6 | 7,8 | 5,6 | 4,6 |
| 49 - 50 | 12,6 | 11,9 | 12,4 | 13,3 | 9,0 | 8,8 | 8,5 | 9,5 |
| 46 - 47 - 48 | 56,4 | 57,9 | 56,3 | 55,0 | 53,5 | 55,0 | 56,8 | 52,3 |
| 45 et moins | 25,1 | 24,6 | 25,6 | 25,5 | 29,9 | 28,4 | 29,2 | 33,6 |
| **Total** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** |
| **n** | **3875** | **3947** | **4043** | **4208** | **301** | **320** | **377** | **432** |
| **TOTAL OMNIPRATICIENS & SPÉCIALISTES** | | | | | | | | |
| 51 - 52 | 7,0 | 6,8 | 6,5 | 7,1 | 7,4 | 8,3 | 6,0 | 5,4 |
| 49 - 50 | 16,3 | 16,6 | 17,2 | 17,5 | 11,1 | 11,2 | 12,5 | 11,4 |
| 46 - 47 - 48 | 53,8 | 54,3 | 54,9 | 53,6 | 47,2 | 48,1 | 50,6 | 48,9 |
| 45 et moins | 22,9 | 22,2 | 21,4 | 21,7 | 34,3 | 32,5 | 31,0 | 34,2 |
| **Total** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** |
| **n** | **6955** | **7198** | **7497** | **7704** | **795** | **884** | **1066** | **1214** |

* Le nombre moyen de semaines de travail a été calculé en ne considérant que les médecins qui ont fourni cette information sur le questionnaire annuel de la Corporation

**Nombre total de médecins (omnipraticiens, spécialistes, résidents) et taux annuel moyen de croissance selon la région socio-sanitaire de 1972 à 1982**

| Région socio-sanitaire | | 1972 | 1974 | 1976 | 1978 |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Bas-Saint-Laurent/Gaspésie | 159 | 182 | 207 | 246 |
| 02 | Saguenay/Lac-St-Jean | 245 | 260 | 301 | 324 |
| 03 | Québec | 1508 | 1764 | 1914 | 2081 |
| 04 | Trois-Rivières | 406 | 435 | 444 | 495 |
| 05 | Estrie | 383 | 423 | 471 | 516 |
| 06a | Montréal métropolitain | 4626 | 5078 | 5497 | 5557 |
| 06b | Laurentides-Lanaudière | 1059 | 1234 | 376 | 452 |
| 06c | Montérégie | | | 1028 | 1125 |
| 07 | Outaouais | 162 | 181 | 204 | 235 |
| 08 | Nord-Ouest | 67 | 84 | 106 | 125 |
| 09 | Côte-Nord | 55 | 62 | 69 | 79 |
| 10 | Nouveau-Québec | 2 | 4 | 8 | 10 |
| **Total** | | **8672** | **9707** | **10625** | **11245** |

**Répartition en %**

| Région socio-sanitaire | | 1972 | 1974 | 1976 | 1978 |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Bas-Saint-Laurent/Gaspésie | 1,8 | 1,9 | 1,9 | 2,2 |
| 02 | Saguenay/Lac-St-Jean | 2,8 | 2,7 | 2,8 | 2,9 |
| 03 | Québec | 17,4 | 18,2 | 18,0 | 18,5 |
| 04 | Trois-Rivières | 4,7 | 4,5 | 4,2 | 4,4 |
| 05 | Estrie | 4,4 | 4,4 | 4,4 | 4,6 |
| 06a | Montréal métropolitain | 53,3 | 52,3 | 51,7 | 49,4 |
| 06b | Laurentides-Lanaudière | 12,2 | 11,9 | 3,5 | 4,0 |
| 06c | Montérégie | | | 9,7 | 10,0 |
| 07 | Outaouais | 1,9 | 1,9 | 1,9 | 2,1 |
| 08 | Nord-Ouest | 0,8 | 0,9 | 1,0 | 1,1 |
| 09 | Côte-Nord | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0,7 |
| 10 | Nouveau-Québec | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| **Total** | | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** |

**Tableau 9**

| 1980 | 1981 | 1982 | Taux annuel moyen de croissance en % 72-78 | 78-82 | 72-82 | 80-81 | 81-82 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 265 | 265 | 292 | 7,5 | 4,4 | 6,3 | – | 10,2 |
| 335 | 334 | 342 | 4,8 | 1,4 | 3,4 | -0,3 | 2,4 |
| 2201 | 2293 | 2328 | 5,5 | 2,8 | 4,4 | 4,2 | 1,5 |
| 531 | 555 | 571 | 3,4 | 3,6 | 3,5 | 4,5 | 2,9 |
| 589 | 598 | 628 | 5,1 | 5,0 | 5,1 | 1,5 | 5,0 |
| 5871 | 6003 | 6124 | 3,1 | 2,5 | 2,8 | 2,2 | 2,0 |
| 519 | 543 | 564 | 6,9 | 5,7 | 6,2 | 4,6 | 3,9 |
| 1221 | 1304 | 1363 | | 4,9 | | 6,8 | 4,5 |
| 260 | 268 | 273 | 6,4 | 3,8 | 5,4 | 3,1 | 1,9 |
| 129 | 129 | 149 | 11,0 | 4,5 | 8,3 | – | 15,5 |
| 87 | 91 | 100 | 6,2 | 6,1 | 6,2 | 4,6 | 9,9 |
| 14 | 13 | 10 | 30,8 | – | 17,5 | -0,7 | -23,1 |
| **12022** | **12396** | **12744** | **4,4** | **3,2** | **3,9** | **3,1** | **2,8** |

| 1980 | 1981 | 1982 |
|---|---|---|
| 2,2 | 2,1 | 2,3 |
| 2,8 | 2,7 | 2,7 |
| 18,3 | 18,5 | 18,3 |
| 4,4 | 4,5 | 4,5 |
| 4,9 | 4,8 | 4,9 |
| 48,8 | 48,4 | 48,1 |
| 4,3 | 4,4 | 4,4 |
| 10,2 | 10,5 | 10,7 |
| 2,2 | 2,2 | 2,1 |
| 1,1 | 1,0 | 1,2 |
| 0,7 | 0,7 | 0,8 |
| 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| **100,0** | **100,0** | **100,0** |

**Ratio population/médecin (omnipraticiens, spécialistes, résidents) selon la région socio-sanitaire de 1972 à 1982**

| Région socio-sanitaire | | 1972 | 1974 | 1976 | 1978 |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Bas-Saint-Laurent/Gaspésie | 1492 | 1279 | 1103 | 920 |
| 02 | Saguenay/Lac-St-Jean | 1165 | 1094 | 941 | 879 |
| 03 | Québec | 634 | 548 | 511 | 477 |
| 04 | Trois-Rivières | 1061 | 981 | 951 | 857 |
| 05 | Estrie | 596 | 541 | 487 | 448 |
| 06a | Montréal métropolitain | 453 | 414 | 384 | 374 |
| 06b | Laurentides-Lanaudière | 1241 | 1109 | 1203 | 1056 |
| 06c | Montérégie | | | 945 | 897 |
| 07 | Outaouais | 1577 | 1453 | 1327 | 1194 |
| 08 | Nord-Ouest | 2435 | 1873 | 1434 | 1216 |
| 09 | Côte-Nord | 2132 | 1905 | 1720 | 1561 |
| 10 | Nouveau-Québec | 4851 | 2437 | 1217 | 1058 |
| **Ensemble de la Province** | | **703** | **635** | **587** | **560** |

Voir Tableau 3

**Tableau 10**

| 1980 | 1981 | 1982 | Taux annuel moyen de croissance en % 1972-78 | 1978-82 | 1972-82 | 1980-81 | 1981-82 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 850 | 883 | 806 | - 7,7° | - 3,3 | - 4,7 | 3,9 | - 8,7 |
| 858 | 900 | 884 | - 4,6 | 0,1 | - 2,7 | 4,9 | - 1,8 |
| 459 | 450 | 446 | - 4,6 | - 1,7 | - 3,5 | - 2,0 | - 0,9 |
| 803 | 795 | 777 | - 3,5 | - 2,4 | - 3,1 | - 1,0 | - 2,3 |
| 396 | 399 | 383 | - 4,6 | - 3,8 | - 4,3 | 0,8 | - 4,0 |
| 349 | 337 | 333 | - 3,1 | - 2,9 | - 3,0 | - 3,4 | - 1,2 |
| 962 | 986 | 949 | - 5,5 | - 2,6 | - 3,9 | 2,5 | - 3,8 |
| 859 | 821 | 790 | | - 3,1 | | - 4,4 | - 3,8 |
| 1110 | 1021 | 1008 | - 4,5 | - 4,1 | - 4,4 | - 8,0 | - 1,3 |
| 1184 | 1223 | 1065 | -10,9 | - 3,3 | - 7,9 | 3,3 | -12,9 |
| 1464 | 1265 | 1159 | - 5,1 | - 7,2 | - 5,9 | -13,6 | - 8,4 |
| 787 | 988 | 1292 | -22,4 | 5,1 | -12,4 | 25,5 | 30,1 |
| **529** | **519** | **508** | **- 3,7** | **- 2,4** | **- 3,2** | **- 1,9** | **- 0,2** |

**Nombre de médecins omnipraticiens et taux annuel de croissance selon la région socio-sanitaire de 1972 à 1982**

| Région socio-sanitaire | | 1972 | 1974 | 1976 | 1978 |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Bas-Saint-Laurent/Gaspésie | 94 | 111 | 122 | 154 |
| 02 | Saguenay/Lac-St-Jean | 116 | 125 | 143 | 168 |
| 03 | Québec | 585 | 686 | 770 | 904 |
| 04 | Trois-Rivières | 205 | 219 | 227 | 259 |
| 05 | Estrie | 138 | 147 | 170 | 190 |
| 06a | Montréal métropolitain | 1443 | 1563 | 1708 | 1806 |
| 06b | Laurentides-Lanaudière | 562 | 644 | 237 | 299 |
| 06c | Montérégie | | | 531 | 627 |
| 07 | Outaouais | 104 | 114 | 134 | 159 |
| 08 | Nord-Ouest | 38 | 52 | 69 | 86 |
| 09 | Côte-Nord | 41 | 50 | 56 | 67 |
| 10 | Nouveau-Québec | 2 | 3 | 7 | 9 |
| **Total** | | **3328** | **3714** | **4174** | **4728** |

**Répartition en %**

| Région socio-sanitaire | | 1972 | 1974 | 1976 | 1978 |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Bas-Saint-Laurent/Gaspésie | 2,8 | 3,0 | 2,9 | 3,3 |
| 02 | Saguenay/Lac-St-Jean | 3,5 | 3,4 | 3,4 | 3,6 |
| 03 | Québec | 17,6 | 18,5 | 18,4 | 19,1 |
| 04 | Trois-Rivières | 6,2 | 5,9 | 5,4 | 5,5 |
| 05 | Estrie | 4,1 | 4,0 | 4,1 | 4,0 |
| 06a | Montréal métropolitain | 43,4 | 42,1 | 40,9 | 38,2 |
| 06b | Laurentides-Lanaudière | 16,9 | 17,3 | 5,7 | 6,3 |
| 06c | Montérégie | | | 12,7 | 13,3 |
| 07 | Outaouais | 3,1 | 3,1 | 3,2 | 3,4 |
| 08 | Nord-Ouest | 1,1 | 1,4 | 1,7 | 1,8 |
| 09 | Côte-Nord | 1,2 | 1,3 | 1,3 | 1,4 |
| 10 | Nouveau-Québec | 0,1 | 0,1 | 0,2 | 0,2 |
| **Total** | | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** |

* Voir note méthodologique no. 4

**Tableau 11**

| 1980 | 1981 | 1982 | Taux annuel moyen de croissance en % 72-78 | 78-82 | 72-82 | 80-81 | 81-82 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 164 | 161 | 183 | 8,6 | 4,4 | 6,9 | -1,8 | 13,7 |
| 183 | 185 | 193 | 6,4 | 3,5 | 5,2 | 1,1 | 4,3 |
| 985 | 1007 | 1031 | 7,5 | 3,3 | 5,8 | 2,2 | 2,4 |
| 286 | 302 | 316 | 4,0 | 5,1 | 4,4 | 5,6 | 4,6 |
| 212 | 222 | 226 | 5,5 | 4,4 | 5,1 | 4,7 | 1,8 |
| 1962 | 1969* | 2068 | 3,8 | 3,4 | 3,6 | 0,1 | 5,0 |
| 339 | 347 | 370 | 8,7 | 5,5 | 7,5 | 2,4 | 6,6 |
| 704 | 752 | 792 | | 6,0 | | 6,8 | 5,3 |
| 178 | 178 | 188 | 7,3 | 4,3 | 6,1 | — | 5,6 |
| 89 | 91 | 110 | 14,6 | 6,4 | 11,2 | 2,3 | 20,9 |
| 74 | 73 | 83 | 8,5 | 5,5 | 7,3 | -1,4 | 13,7 |
| 12 | 11 | 9 | 28,5 | — | 16,2 | -8,3 | -18,2 |
| **5188** | **5298** | **5569** | **6,0** | **4,2** | **5,3** | **2,0** | **5,1** |

| 1980 | 1981 | 1982 |
|---|---|---|
| 3,2 | 3,0 | 3,3 |
| 3,5 | 3,5 | 3,5 |
| 19,0 | 19,0 | 18,5 |
| 5,5 | 5,7 | 5,7 |
| 4,1 | 4,2 | 4,1 |
| 37,8 | 37,2 | 37,1 |
| 6,5 | 6,5 | 6,6 |
| 13,6 | 14,2 | 14,2 |
| 3,4 | 3,4 | 3,4 |
| 1,7 | 1,7 | 2,0 |
| 1,4 | 1,4 | 1,5 |
| 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| **100,0** | **100,0** | **100,0** |

**Accroissement net annuel du nombre d'omnipraticiens selon la région socio-sanitaire et le sexe de 1978 à 1982**

| Région socio-sanitaire | | HOMMES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 78-79 | 79-80 | 80-81* | 81-82 | Total 78-82 | 78-79 |
| 01 | Bas-Saint-Laurent/Gaspésie | 6 | 4 | - 9 | 21 | 22 | - 3 |
| 02 | Saguenay/Lac-St-Jean | 4 | 4 | 5 | 7 | 20 | 1 |
| 03 | Québec | 7 | 21 | 8 | — | 36 | 24 |
| 04 | Trois-Rivières | 13 | 3 | 10 | 4 | 30 | 3 |
| 05 | Estrie | 8 | 2 | 6 | - 4 | 12 | 6 |
| 06a | Montréal métropolitain | 32 | 71 | - 28 | 42 | 117 | 15 |
| 06b | Laurentides-Lanaudière | 17 | 12 | 5 | 16 | 50 | 4 |
| 06c | Montérégie | 21 | 28 | 27 | 23 | 99 | 18 |
| 07 | Outaouais | 7 | 7 | 3 | 7 | 24 | 5 |
| 08 | Nord-Ouest | 1 | - 3 | - 1 | 9 | 6 | 3 |
| 09 | Côte-Nord | 5 | 2 | - 2 | 5 | 10 | 1 |
| 10 | Nouveau-Québec | 2 | 1 | - 2 | - 2 | - 1 | — |
| **Total** | | **123** | **152** | **22** | **128** | **425** | **77** |

**Répartition en % de l'accroissement net entre les sexes selon la région**

| | | HOMMES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Bas-Saint-Laurent/Gaspésie | 200,0** | 57,1 | (300,0)*** | 95,5 | 75,9 | -100,0 |
| 02 | Saguenay/Lac-St-Jean | 80,0 | 40,0 | 250,0 | 87,5 | 80,0 | 20,0 |
| 03 | Québec | 22,6 | 42,0 | 36,4 | — | 28,3 | 77,4 |
| 04 | Trois-Rivières | 81,3 | 27,3 | 62,5 | 28,6 | 52,6 | 18,7 |
| 05 | Estrie | 57,1 | 25,0 | 60,0 | -100,0 | 33,3 | 42,9 |
| 06a | Montréal métropolitain | 68,1 | 65,1 | -400,0 | 42,4 | 44,7 | 31,9 |
| 06b | Laurentides-Lanaudière | 54,8 | 63,2 | 62,5 | 69,6 | 70,4 | 45,2 |
| 06c | Montérégie | 53,8 | 73,7 | 56,3 | 57,5 | 60,0 | 46,2 |
| 07 | Outaouais | 58,3 | 100,0 | 300,0 | 70,0 | 82,8 | 41,7 |
| 08 | Nord-Ouest | 25,0 | (300,0) | - 50,0 | 47,4 | 25,0 | 75,0 |
| 09 | Côte-Nord | 83,3 | 200,0 | (200,0) | 50,0 | 62,5 | 16,7 |
| 10 | Nouveau-Québec | 100,0 | 100,0 | (200,0) | -100,0 | -100,0 | — |
| **Total** | | **61,5** | **95,0** | **20,0** | **47,2** | **50,5** | **38,5** |

* Voir la note méthodologique no 5

** Les pourcentages que l'on retrouve ici sont obtenus en divisant la valeur de l'accroissement de chacun des sexes pour chaque année et pour chaque région par l'accroissement total observé dans la région au cours de l'année. La somme des pourcentages pour les hommes et les femmes donne évidemment 100. Lorsque les pourcentages sont supérieurs à 100% pour un des sexes, cela signifie que la valeur de l'accroissement pour ce sexe est supérieur à celle de l'accroissement total

**Tableau 12**

| FEMMES | | | | HOMMES ET FEMMES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 79-80 | 80-81 | 81-82 | Total 78-82 | 78-79 | 79-80 | 80-81* | 81-82 | Total 78-82 |
| 3 | 6 | 1 | 10 | 1 | 7 | - 3 | 22 | 29 |
| 6 | - 3 | 1 | 5 | 5 | 10 | 2 | 8 | 25 |
| 29 | 14 | 24 | 91 | 31 | 50 | 22 | 24 | 127 |
| 8 | 6 | 10 | 27 | 16 | 11 | 16 | 14 | 57 |
| 6 | 4 | 8 | 24 | 14 | 8 | 10 | 4 | 36 |
| 38 | 35 | 57 | 145 | 47 | 109 | 7 | 99 | 262 |
| 7 | 3 | 7 | 21 | 31 | 19 | 8 | 23 | 71 |
| 10 | 21 | 17 | 66 | 39 | 38 | 48 | 40 | 165 |
| — | - 3 | 3 | 5 | 12 | 7 | — | 10 | 29 |
| 2 | 3 | 10 | 18 | 4 | - 1 | 2 | 19 | 24 |
| - 1 | 1 | 5 | 6 | 6 | 1 | - 1 | 10 | 16 |
| — | 1 | — | 1 | 2 | 1 | - 1 | - 2 | — |
| **108** | **88** | **143** | **416** | **200** | **160** | **110** | **271** | **841** |

| FEMMES | | | | Répartition en % de l'accroissement net entre les régions (sexes réunis) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 42,9 | (-200,0) | 4,5 | 24,1 | 1,5 | 2,7 | - 2,7 | 8,1 | 3,4 |
| 60,0 | -150,0 | 12,5 | 20,0 | 2,5 | 3,8 | 1,8 | 3,0 | 3,0 |
| 58,0 | 63,6 | 100,0 | 71,7 | 15,5 | 19,2 | 20,0 | 8,9 | 15,1 |
| 62,7 | 37,5 | 71,4 | 47,4 | 8,0 | 4,2 | 14,5 | 5,2 | 6,8 |
| 75,0 | 40,0 | 200,0 | 66,7 | 7,0 | 3,1 | 9,1 | 1,5 | 4,3 |
| 34,9 | 300,0 | 57,6 | 55,3 | 23,5 | 41,9 | 6,4 | 36,5 | 31,2 |
| 36,8 | 500,0 | 30,4 | 29,6 | 10,5 | 7,3 | 7,3 | 8,5 | 8,4 |
| 26,3 | 43,7 | 42,5 | 40,0 | 19,5 | 14,6 | 43,6 | 14,8 | 19,6 |
| — | -300,0 | 30,0 | 17,2 | 6,0 | 2,7 | — | 3,7 | 3,4 |
| (-200,0) | 150,0 | 52,6 | 75,0 | 2,0 | - 0,4 | 1,8 | 7,0 | 1,9 |
| -100,0 | (-100,0) | 50,0 | 37,5 | 3,0 | 0,4 | - 0,9 | 3,7 | 1,9 |
| — | (-100,0) | 200,0 | 100,0 | 1,0 | 0,4 | - 0,9 | - 0,7 | — |
| **5,0** | **80,0** | **52,8** | **49,5** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** |

*** Les pourcentages entre parenthèses indiquent que l'accroissement net total (hommes et femmes) est négatif. Lorsque le pourcentage entre parenthèses est positif, cela signifie que le nombre de médecins correspondant à ce pourcentage a évolué dans le même sens que celui de l'accroissement total, c'est-à-dire qu'il a diminué (et qu'il a augmenté lorsque le pourcentage entre parenthèses est négatif). Par exemple, entre 1980 et 1981, la région du Bas-St-Laurent/Gaspésie a perdu 3 omnipraticiens suite à une perte de 9 hommes et un gain de 6 femmes. La proportion en % de l'accroissement attribuable aux hommes est donc (-9) ÷ (-3) x 100 = 200% et celle des femmes est (-3) ÷ (3) x 100 = -100%.

**Répartition du nombre d'omnipraticiens selon le sexe et la région, taux annuel de croissance et proportion de femmes omnipraticiennes de 1978 à 1982**

| | Région socio-sanitaire | 1978 | 1979 | 1980 | 1981 | 1982 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01 Bas-St-Laurent/Gaspésie | 136 | 142 | 146 | 137 | 158 |
| | 02 Saguenay/Lac-St-Jean | 158 | 162 | 166 | 171 | 178 |
| | 03 Québec | 772 | 779 | 800 | 808 | 808 |
| H | 04 Trois-Rivières | 236 | 249 | 252 | 262 | 266 |
| O | 05 Estrie | 162 | 170 | 172 | 178 | 174 |
| M | 06a Montréal métropolitain | 1471 | 1503 | 1574 | 1546* | 1588 |
| M | 06b Laurentides-Lanaudière | 263 | 280 | 292 | 297 | 313 |
| E | 06c Montérégie | 536 | 557 | 585 | 612 | 635 |
| S | 07 Outaouais | 142 | 149 | 156 | 159 | 166 |
| | 08 Nord-Ouest | 77 | 78 | 75 | 74 | 83 |
| | 09 Côte-Nord | 58 | 63 | 65 | 63 | 68 |
| | 10 Nouveau-Québec | 8 | 10 | 11 | 9 | 7 |
| | **Total** | **4019** | **4142** | **4294** | **4316** | **4444** |

| | Région socio-sanitaire | 1978 | 1979 | 1980 | 1981 | 1982 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01 bas-St-Laurent/Gaspésie | 18 | 15 | 18 | 24 | 25 |
| | 02 Saguenay/Lac-St-Jean | 10 | 11 | 17 | 14 | 15 |
| | 03 Québec | 132 | 156 | 185 | 199 | 223 |
| F | 04 Trois-Rivières | 23 | 26 | 34 | 40 | 50 |
| E | 05 Estrie | 28 | 34 | 40 | 44 | 52 |
| M | 06a Montréal métropolitain | 335 | 350 | 388 | 423 | 480 |
| M | 06b Laurentides-Lanaudière | 36 | 40 | 47 | 50 | 57 |
| E | 06c Montérégie | 91 | 109 | 119 | 140 | 157 |
| S | 07 Outaouais | 17 | 22 | 22 | 19 | 22 |
| | 08 Nord-Ouest | 9 | 12 | 14 | 17 | 27 |
| | 09 Côte-Nord | 9 | 10 | 9 | 10 | 15 |
| | 10 Nouveau-Québec | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| | **Total** | **709** | **786** | **894** | **982** | **1125** |

**Proportion de femmes**

| | Région socio-sanitaire | 1978 | 1979 | 1980 | 1981 | 1982 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01 Bas-St-Laurent/Gaspésie | 11,7 | 9,6 | 11,0 | 14,9 | 13,7 |
| | 02 Saguenay/Lac-St-Jean | 6,0 | 6,4 | 9,3 | 7,6 | 7,8 |
| | 03 Québec | 14,6 | 16,7 | 18,8 | 19,8 | 21,6 |
| | 04 Trois-Rivières | 8,9 | 9,5 | 11,9 | 13,2 | 15,8 |
| | 05 Estrie | 14,7 | 16,7 | 18,9 | 19,8 | 23,0 |
| | 06a Montréal métropolitain | 18,5 | 18,9 | 19,8 | 21,5 | 23,2 |
| | 06b Laurentides-Lanaudière | 12,0 | 12,5 | 13,7 | 14,4 | 15,4 |
| | 06c Montérégie | 14,5 | 16,4 | 16,9 | 18,6 | 19,8 |
| | 07 Outaouais | 10,7 | 12,9 | 12,4 | 10,7 | 11,7 |
| | 08 Nord-Ouest | 10,5 | 13,3 | 15,7 | 18,7 | 24,5 |
| | 09 Côte-Nord | 13,4 | 13,7 | 12,2 | 13,7 | 18,1 |
| | 10 Nouveau-Québec | 11,1 | 9,1 | 8,3 | 18,2 | 22,2 |
| | **Total** | **15,0** | **15,9** | **17,2** | **18,5** | **20,2** |

**Tableau 13**

| | Taux annuel moyen de croissance en % | | |
|---|---|---|---|
| | 1978-82 | 1980-81 | 1981-82 |
| | 3,8 | - 6,2 | 15,3 |
| | 3,0 | 3,0 | 4,1 |
| | 1,1 | 1,0 | — |
| | 3,0 | 4,0 | 1,5 |
| | 1,8 | 3,5 | - 2,2 |
| | 1,9 | - 1,8 | 2,7 |
| | 4,4 | 1,7 | 5,4 |
| | 4,3 | 4,6 | 3,8 |
| | 4,0 | 1,9 | 4,4 |
| | 1,9 | - 1,3 | 12,2 |
| | 4,1 | - 3,1 | 7,9 |
| | - 3,3 | - 18,2 | - 22,2 |
| | **2,5** | **- 0,5** | **3,0** |

| | Taux annuel moyen de croissance en % | | |
|---|---|---|---|
| | 1978-82 | 1980-81 | 1981-82 |
| | 8,6 | 33,3 | 4,2 |
| | 10,7 | - 17,6 | 7,1 |
| | 14,0 | 7,6 | 12,1 |
| | 21,4 | 17,6 | 25,0 |
| | 16,7 | 10,0 | 18,2 |
| | 9,4 | 9,0 | 13,5 |
| | 12,2 | 6,4 | 14,0 |
| | 14,6 | 17,6 | 12,1 |
| | 6,7 | - 13,6 | 15,8 |
| | 31,6 | 21,4 | 58,8 |
| | 13,6 | 11,1 | 50,0 |
| | 18,9 | 100,0 | 0 |
| | **12,2** | **9,8** | **14,6** |

* Voir note no. 4

**Répartition régionale des nouveaux omnipraticiens deux ans après l'obtention de leur diplôme de docteur en médecine, de 1980 à 1982**

| | Région socio-sanitaire | HOMMES 1980 | 1981 | 1982 | Total 1980-82 Nombre | % |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Bas-Saint-Laurent/Gaspésie | 6 | 8 | 9 | 23 | 4,3 |
| 02 | Saguenay/Lac-Saint-Jean | 11 | 5 | 5 | 21 | 3,9 |
| 03 | Québec | 31 | 29 | 25 | 85 | 15,8 |
| 04 | Trois-Rivières | 18 | 11 | 13 | 42 | 7,8 |
| 05 | Estrie | 10 | 13 | 6 | 29 | 5,4 |
| 06a | Montréal métropolitain | 51 | 45 | 52 | 148 | 27,5 |
| 06b | Laurentides-Lanaudière | 20 | 15 | 11 | 46 | 8,5 |
| 06c | Montérégie | 34 | 27 | 21 | 82 | 15,2 |
| 07 | Outaouais | 12 | 5 | 3 | 20 | 3,7 |
| 08 | Nord-Ouest | 6 | 7 | 9 | 22 | 4,1 |
| 09 | Côte-Nord | 10 | 5 | 4 | 19 | 3,5 |
| 10 | Nouveau-Québec | — | — | 2 | 2 | 0,4 |
| | **Total** | **209** | **170** | **160** | **539** | **100,0** |

**Tableau 14**

| | FEMMES | | | | | HOMMES ET FEMMES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1980 | 1981 | 1982 | Total 1980-82 Nombre | % | 1980 | 1981 | 1982 | Total 1980-82 Nombre | % |
| | 5 | 4 | 4 | 13 | 4,7 | 11 | 12 | 13 | 36 | 4,3 |
| | 5 | 2 | 1 | 8 | 2,7 | 16 | 7 | 6 | 29 | 3,5 |
| | 23 | 18 | 15 | 56 | 18,7 | 54 | 47 | 40 | 141 | 16,8 |
| | 12 | 6 | 3 | 21 | 7,0 | 30 | 17 | 16 | 63 | 7,5 |
| | 5 | 5 | 10 | 20 | 6,7 | 15 | 18 | 16 | 49 | 5,8 |
| | 29 | 29 | 41 | 99 | 33,1 | 80 | 74 | 93 | 247 | 29,5 |
| | 6 | 4 | 6 | 16 | 5,4 | 26 | 19 | 17 | 62 | 7,4 |
| | 14 | 16 | 9 | 39 | 13,0 | 48 | 43 | 30 | 121 | 14,4 |
| | 2 | 1 | 2 | 5 | 1,7 | 14 | 6 | 5 | 25 | 3,0 |
| | 1 | 4 | 7 | 12 | 4,0 | 7 | 11 | 16 | 34 | 4,1 |
| | 1 | 3 | 5 | 9 | 3,0 | 11 | 8 | 9 | 28 | 3,3 |
| | — | — | 1 | 1 | 0,3 | — | — | 3 | 3 | 0,4 |
| | **103** | **92** | **104** | **299** | **100,0** | **312** | **262** | **264** | **838** | **100,0** |

**Ratio population/omnipratricien selon la région socio-sanitaire de 1972 à 1982**

| Région socio-sanitaire | | 1972 | 1974 | 1976 | 1978 |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Bas-Saint-Laurent/Gaspésie | 2524 | 2097 | 1872 | 1470 |
| 02 | Saguenay/Lac-St-Jean | 2460 | 2275 | 1980 | 1696 |
| 03 | Québec | 1636 | 1411 | 1271 | 1099 |
| 04 | Trois-Rivières | 2101 | 1948 | 1861 | 1638 |
| 05 | Estrie | 1655 | 1558 | 1350 | 1217 |
| 06a | Montréal métropolitain | 1454 | 1347 | 1238 | 1151 |
| 06b | Laurentides-Lanaudière | 2339 | 2126 | 1909 | 1596 |
| 06c | Montérégie | | | 1830 | 1610 |
| 07 | Outaouais | 2456 | 2307 | 2021 | 1765 |
| 08 | Nord-Ouest | 4294 | 3026 | 2203 | 1769 |
| 09 | Côte-Nord | 2860 | 2362 | 2119 | 1841 |
| 10 | Nouveau-Québec | 4851 | 3249 | 1390 | 1177 |
| **Total** | | **1832** | **1660** | **1493** | **1331** |

**Taux de participation des médecins omnipraticiens nombre d'équivalents plein temps et ratio population/omnipraticien selon la région socio-sanitaire en 1981 et 1982**

| Région socio-sanitaire | | Taux de participation* | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Hommes | Femmes | Total |
| 01 | Bas-Saint-Laurent/Gaspésie | 0,92 | 0,93 | 0,92 |
| 02 | Saguenay/Lac-St-Jean | 0,91 | 0,98 | 0,91 |
| 03 | Québec | 0,83 | 0,72 | 0,81 |
| 04 | Trois-Rivières | 0,91 | 0,85 | 0,90 |
| 05 | Estrie | 0,86 | 0,76 | 0,84 |
| 06a | Montréal métropolitain | 0,79 | 0,76 | 0,79 |
| 06b | Laurentides-Lanaudière | 0,92 | 0,89 | 0,92 |
| 06c | Montérégie | 0,87 | 0,86 | 0,87 |
| 07 | Outaouais | 0,86 | 0,67 | 0,84 |
| 08 | Nord-Ouest | 0,96 | 0,98 | 0,97 |
| 09 | Côte-Nord | 0,94 | 0,91 | 0,94 |
| 10 | Nouveau-Québec | 0,92 | 1,00 | 0,93 |
| | **Total** | **0,85** | **0,78** | **0,84** |

* Les taux de participation sont ceux de 1979. Voir la note méthodologique no. 8

**Tableau 15**

| 1980 | 1981 | 1982 | Taux annuel moyen de croissance en % 1972-78 | 1978-82 | 1972-82 | 1980-81 | 1981-82 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1373 | 1453 | 1287 | - 8,6 | - 3,3 | - 6,5 | 5,8 | -11,4 |
| 1572 | 1626 | 1568 | - 6,0 | - 1,9 | - 4,4 | 3,4 | - 3,6 |
| 1026 | 1025 | 1007 | - 6,4 | - 2,2 | - 4,7 | 0,1 | - 1,8 |
| 1491 | 1462 | 1405 | - 4,1 | - 3,8 | - 3,9 | - 1,9 | - 3,9 |
| 1102 | 1077 | 1065 | - 5,0 | - 3,3 | - 4,3 | - 2,3 | - 1,1 |
| 1044 | 1030 | 987 | - 3,8 | - 3,8 | - 3,8 | - 1,3 | - 4,2 |
| 1473 | 1534 | 1447 | — | - 2,4 | — | 4,1 | - 5,7 |
| 1490 | 1424 | 1360 | - 6,0 | - 4,1 | - 5,3 | - 4,4 | - 4,5 |
| 1622 | 1538 | 1465 | - 5,4 | - 4,6 | - 5,0 | - 5,2 | - 4,7 |
| 1717 | 1734 | 1443 | -13,7 | - 5,0 | -10,3 | 1,0 | -16,8 |
| 1722 | 1578 | 1396 | - 7,1 | - 6,7 | - 6,9 | - 8,4 | -11,5 |
| 919 | 1167 | 1436 | -21,0 | 5,1 | -11,5 | 27,0 | 23,1 |
| **1226** | **1215** | **1163** | **- 5,2** | **- 3,3** | **- 4,4** | **- 0,9** | **- 4,3** |

**Tableau 16**

| | Nombre d'omnipraticiens équivalents plein temps 1981 | 1982 | Ratio population/omnipraticien E.P.T. 1981 | 1982 |
|---|---|---|---|---|
| | 148,1 | 168,4 | 1580 | 1398 |
| | 168,4 | 175,6 | 1786 | 1723 |
| | 815,7 | 835,1 | 1265 | 1243 |
| | 271,8 | 284,4 | 1624 | 1561 |
| | 186,5 | 189,9 | 1282 | 1267 |
| | 1555,5 | 1633,7 | 1304 | 1249 |
| | 319,2 | 340,4 | 1667 | 1573 |
| | 654,2 | 689,0 | 1636 | 1563 |
| | 149,5 | 157,9 | 1830 | 1743 |
| | 88,3 | 106,7 | 1787 | 1488 |
| | 68,6 | 78,0 | 1678 | 1485 |
| | 10,2 | 8,4 | 1259 | 1538 |
| | **4450,3** | **4678,0** | **1446** | **1384** |

**Nombre de résidents et nombre de résidents en terme d'équivalents plein temps omnipraticiens selon la région socio-sanitaire de 1980 à 1982**

| Région socio-sanitaire | | Nombre | | | Taux de participation | Nombre d'équivalents plein temps | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1980 | 1981 | 1982 | | 1980 | 1981 | 1982 |
| 01 | Bas-Saint-Laurent/Gaspésie | 7 | 6 | 9 | 54,29 | 3,8 | 3,4 | 4,9 |
| 02 | Saguenay/Lac-St-Jean | 4 | 7 | 6 | 82,86 | 3,3 | 5,8 | 5,0 |
| 03 | Québec | 204 | 221 | 224 | 17,56 | 35,8 | 38,8 | 39,3 |
| 04 | Trois-Rivières | 10 | 9 | 17 | 98,75 | 9,9 | 8,9 | 16,8 |
| 05 | Estrie | 108 | 92 | 112 | 26,81 | 29,0 | 24,7 | 30,0 |
| 06a | Montréal métropolitain | 739 | 771 | 791 | 24,62 | 181,9 | 189,8 | 194,7 |
| 06b | Laurentides-Lanaudière | 22 | 20 | 18 | 28,13 | 6,2 | 5,1 | 5,1 |
| 06c | Montérégie | 76 | 78 | 76 | 31,90 | 24,2 | 24,2 | 24,2 |
| 07 | Outaouais | 8 | 8 | 2 | 66,00 | 5,3 | 5,3 | 1,3 |
| 08 | Nord-Ouest | 3 | 3 | 3 | 86,67 | 2,6 | 2,6 | 2,6 |
| 09 | Côte-Nord | — | 3 | 1 | 150,00 | — | 4,5 | 1,5 |
| 10 | Nouveau-Québec | — | — | — | — | — | — | — |
| | **Total** | **1181** | **1218** | **1259** | **26,17** | **315,4** | **318,8** | **329,5** |

**Nombre total d'omnipraticiens et de résidents équivalents plein temps et ration population/médecin omnipraticien et résident E.P.T. en 1981 et 1982**

| Région socio-sanitaire | | Nombre d'omnipraticiens et résidents E.P.T. | | Ratio population/omnipraticien et résident E.P.T. | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 1981 | 1982 | 1981 | 1982 |
| 01 | Bas-Saint-Laurent/Gaspésie | 15°,5 | 173,3 | 1545 | 1358 |
| 02 | Saguenay/Lac-St-Jean | 173,4 | 180,6 | 1735 | 1676 |
| 03 | Québec | 855,0 | 874,4 | 1207 | 1188 |
| 04 | Trois-Rivières | 288,6 | 301,2 | 1529 | 1474 |
| 05 | Estrie | 216,5 | 219,9 | 1105 | 1094 |
| 06a | Montréal métropolitain | 1750,2 | 1828,4 | 1159 | 1116 |
| 06b | Laurentides-Lanaudière | 324,3 | 345,5 | 1641 | 1550 |
| 06c | Montérégie | 678,4 | 713,2 | 1578 | 1511 |
| 07 | Outaouais | 150,8 | 159,2 | 1815 | 1730 |
| 08 | Nord-Ouest | 90,9 | 109,3 | 1736 | 1453 |
| 09 | Côte-Nord | 70,1 | 79,5 | 1643 | 1457 |
| 10 | Nouveau-Québec | 10,2 | 8,4 | 1259 | 1538 |
| | **Total** | **4779,8** | **5007,2** | **1347** | **1294** |

**Nombre de médecins spécialistes et taux annuel de croissance selon la région socio-sanitaire de 1972 à 1982**

| | Région socio-sanitaire | 1972 | 1974 | 1976 | 1978 |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Bas-Saint-Laurent/Gaspésie | 63 | 69 | 79 | 84 |
| 02 | Saguenay/Lac-St-Jean | 121 | 132 | 136 | 147 |
| 03 | Québec | 734 | 844 | 937 | 977 |
| 04 | Trois-Rivières | 196 | 203 | 201 | 218 |
| 05 | Estrie | 202 | 219 | 243 | 251 |
| 06a | Montréal métropolitain | 2530 | 2805 | 3039 | 3024 |
| 06b | Laurentides-Lanaudière | 393 | 452 | 128 | 137 |
| 06c | Montérégie | | | 401 | 421 |
| 07 | Outaouais | 58 | 65 | 67 | 73 |
| 08 | Nord-Ouest | 29 | 31 | 34 | 38 |
| 09 | Côte-Nord | 12 | 11 | 12 | 12 |
| 10 | Nouveau-Québec | – | 1 | 1 | 1 |
| | **Total** | **4338** | **4832** | **5278** | **5383** |

**Répartition en %**

| | Région socio-sanitaire | 1972 | 1974 | 1976 | 1978 |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Bas-Saint-Laurent/Gaspésie | 1,5 | 1,4 | 1,5 | 1,6 |
| 02 | Saguenay/Lac-St-Jean | 2,8 | 2,7 | 2,6 | 2,7 |
| 03 | Québec | 16,9 | 17,5 | 17,8 | 18,1 |
| 04 | Trois-Rivières | 4,5 | 4,2 | 3,8 | 4,0 |
| 05 | Estrie | 4,7 | 4,5 | 4,6 | 4,7 |
| 06a | Montréal métropolitain | 58,3 | 58,1 | 57,6 | 56,2 |
| 06b | Laurentides-Lanaudière | 9,1 | 9,4 | 2,4 | 2,5 |
| 06c | Montérégie | | | 7,6 | 7,8 |
| 07 | Outaouais | 1,3 | 1,3 | 1,3 | 1,4 |
| 08 | Nord-Ouest | 0,7 | 0,6 | 0,6 | 0,7 |
| 09 | Côte-Nord | 0,3 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| 10 | Nouveau-Québec | – | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| | **Total** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** |

**Tableau 19**

| 1980 | 1981 | 1982 | Taux annuel moyen de croissance en % 72-78 | 78-82 | 72-82 | 80-81 | 81-82 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 94 | 98 | 100 | 4,9 | 4,5 | 4,7 | 4,3 | 2,0 |
| 148 | 142 | 143 | 3,3 | -0,7 | 1,7 | -4,1 | 0,7 |
| 1012 | 1065 | 1073 | 4,9 | 2,4 | 3,2 | 5,2 | 0,8 |
| 235 | 244 | 238 | 1,8 | 2,2 | 2,0 | 3,8 | -2,5 |
| 269 | 284 | 290 | 3,7 | 3,7 | 3,7 | 5,6 | 2,1 |
| 3170 | 3263 | 3265 | 3,0 | 1,9 | 2,6 | 2,9 | 0,1 |
| 158 | 176 | 176 | 6,0 | 6,5 | 5,5 | 11,4 | — |
| 441 | 474 | 495 | | 4,1 | | 7,5 | 4,4 |
| 74 | 82 | 83 | 3,9 | 3,3 | 3,6 | 10,8 | 1,2 |
| 37 | 35 | 36 | 4,6 | -1,3 | 2,2 | -5,4 | 2,9 |
| 13 | 15 | 16 | — | 7,5 | 2,9 | 15,4 | 6,7 |
| 2 | 2 | 1 | — | — | — | — | -50,0 |
| **5653** | **5880** | **5916** | **3,7** | **2,4** | **3,2** | **4,0** | **0,6** |

| 1980 | 1981 | 1982 |
|---|---|---|
| 1,7 | 1,7 | 1,7 |
| 2,6 | 2,4 | 2,4 |
| 17,9 | 18,1 | 18,1 |
| 4,2 | 4,2 | 4,0 |
| 4,8 | 4,8 | 4,9 |
| 56,1 | 55,5 | 55,2 |
| 2,8 | 3,0 | 3,0 |
| 7,8 | 8,1 | 8,4 |
| 1,3 | 1,4 | 1,4 |
| 0,7 | 0,6 | 0,6 |
| 0,2 | 0,3 | 0,3 |
| 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| **100,0** | **100,0** | **100,0** |

**Ratio population/médecin spécialiste selon la région socio-sanitaire de 1972 à 1982**

| Région socio-sanitaire | | 1972 | 1974 | 1976 | 1978 |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Bas-Saint-Laurent/Gaspésie | 3767 | 3373 | 2891 | 2696 |
| 02 | Saguenay/Lac-St-Jean | 2359 | 2155 | 2081 | 1938 |
| 03 | Québec | 1304 | 1147 | 1044 | 1017 |
| 04 | Trois-Rivières | 2197 | 2102 | 2102 | 1946 |
| 05 | Estrie | 1131 | 1046 | 944 | 921 |
| 06a | Montréal métropolitain | 829 | 751 | 696 | 687 |
| 06b | Laurentides-Lanaudière | 3345 | 3030 | 3535 | 3484 |
| 06c | Montérégie | | | 2424 | 2398 |
| 07 | Outaouais | 4405 | 4047 | 4043 | 3846 |
| 08 | Nord-Ouest | 5627 | 5076 | 4471 | 4002 |
| 09 | Côte-Nord | 9770 | 10734 | 9889 | 10279 |
| 10 | Nouveau-Québec | — | 9746 | 9732 | 10589 |
| **Total** | | **1406** | **1276** | **1181** | **1169** |

**Tableau 20**

| 1980 | 1981 | 1982 | Taux annuel moyen de croissance en % 72-78 | 78-82 | 72-82 | 80-81 | 81-82 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2396 | 2388 | 2354 | -5,4 | -3,3 | -4,6 | 0,0 | -0,1 |
| 1943 | 2118 | 2116 | -3,2 | 2,2 | -1,1 | 0,1 | 0,1 |
| 999 | 969 | 968 | -4,1 | -1,2 | -2,9 | -0,3 | 0,0 |
| 1855 | 1809 | 1866 | -2,0 | -1,0 | -1,6 | 0,2 | 3,2 |
| 869 | 842 | 830 | -3,4 | -2,6 | -3,0 | -0,3 | -1,4 |
| 646 | 621 | 625 | -3,1 | -2,3 | -2,8 | -0,4 | 0,6 |
| 3162 | 3023 | 3042 | -9,9 | -3,3 | -4,5 | -0,4 | 0,6 |
| 2380 | 2259 | 2176 | | -2,4 | | -0,5 | -3,7 |
| 3903 | 3338 | 3317 | -2,2 | -3,6 | -2,8 | -1,4 | -0,6 |
| 4129 | 4509 | 4411 | -5,5 | 2,5 | -2,4 | 0,9 | -2,2 |
| 9794 | 7678 | 7242 | 0,9 | -8,4 | -2,9 | -2,2 | -5,7 |
| 5515 | 6421 | 12920 | — | 5,1 | — | 1,6 | 101,2 |
| **1126** | **1095** | **1095** | **-3,0** | **-1,6** | **-2,5** | **-2,8** | **0,0** |

**Tableau 21**

**Nombre de médecins spécialistes et taux annuel de croissance selon la principale spécialité de 1978 à 1982**

| Principale spécialité* | 1978 | 1979 | 1980 | 1981 | 1982 | Taux annuel de croissance 1978-1982 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Allergie | 34 | 38 | 35 | 37 | 39 | 3,5 |
| Anatomo-pathologie | 189 | 185 | 191 | 198 | 197 | 1,0 |
| Anesthésie-Réanimation | 427 | 426 | 431 | 434 | 433 | 0,3 |
| Microbiologie médicale | 69 | 74 | 77 | 82 | 86 | 5,7 |
| Biochimie médicale | 26 | 29 | 31 | 33 | 33 | 6,1 |
| Cardiologie | 238 | 243 | 247 | 249 | 254 | 1,6 |
| Chirurgie générale | 600 | 600 | 601 | 606 | 611 | 0,5 |
| Chirurgie orthopédique | 236 | 245 | 253 | 255 | 246 | 1,0 |
| Chirurgie plastique | 73 | 79 | 81 | 81 | 84 | 3,6 |
| Dermatologie | 97 | 106 | 112 | 115 | 116 | 4,6 |
| Gastro-Entérologie | 96 | 103 | 112 | 115 | 118 | 5,3 |
| Obstétrique-Gynécologie | 364 | 380 | 385 | 397 | 395 | 2,1 |
| Hématologie | 111 | 120 | 124 | 129 | 128 | 3,6 |
| Pneumologie | 122 | 127 | 133 | 142 | 139 | 3,3 |
| Médecine interne | 258 | 265 | 276 | 308 | 313 | 4,9 |
| Physiatrie | 53 | 51 | 54 | 55 | 57 | 1,8 |
| Neurochirurgie | 51 | 51 | 52 | 52 | 53 | 1,0 |
| Neurologie | 110 | 115 | 116 | 129 | 129 | 4,1 |
| Ophtalmologie | 197 | 213 | 220 | 223 | 231 | 4,1 |
| Oto-Rhino-Laryngologie | 172 | 174 | 175 | 177 | 177 | 0,7 |
| Pédiatrie | 360 | 370 | 378 | 387 | 392 | 2,2 |
| Psychiatrie | 626 | 635 | 663 | 682 | 687 | 2,4 |
| Radiologie diagnostique | 371 | 378 | 383 | 390 | 395 | 1,6 |
| Radiothérapie | 25 | 26 | 26 | 25 | 26 | 1,0 |
| Urologie | 125 | 125 | 124 | 127 | 128 | 0,6 |
| Chirurgie cardio-vasc. et thor. | 56 | 56 | 56 | 57 | 59 | 1,3 |
| Médecine nucléaire | 29 | 29 | 30 | 32 | 35 | 4,8 |
| Néphrologie | 74 | 75 | 81 | 86 | 91 | 5,3 |
| Endocrinologie | 76 | 83 | 89 | 93 | 92 | 4,9 |
| Rhumatologie | 37 | 37 | 43 | 47 | 48 | 6,7 |
| Santé communautaire* | 81 | 77 | 74 | 137 | 124 | 11,2 |
| **Total** | **5383** | **5515** | **5653** | **5880** | **5916** | **2,4** |

* Voir les notes méthodologiques no. 10 et 11

**Tableau 22**

**Ratio population/spécialiste selon la principale spécialité de 1978 à 1982**

| Principale spécialité* | 1978 | 1979 | 1980 | 1981 | 1982 | Taux annuel moyen de croissance en % |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Allergie | 185122 | 166528 | 181791 | 174011 | 166094 | - 2,7 |
| Anatomo-pathologie | 33302 | 34206 | 33312 | 32517 | 32881 | - 0,3 |
| Anesthésie-Réanimation | 14740 | 14855 | 14763 | 14835 | 14960 | 0,4 |
| Microbiologie médicale | 91220 | 85515 | 82632 | 78517 | 75322 | - 4,7 |
| Biochimie médicale | 242083 | 218209 | 205248 | 195103 | 196292 | - 5,1 |
| Cardiologie | 26446 | 26041 | 25760 | 25857 | 25503 | - 0,9 |
| Chirurgie générale | 10490 | 10547 | 10587 | 10624 | 10602 | 0,3 |
| Chirurgie orthopédique | 26670 | 25829 | 25149 | 25249 | 26332 | - 0,3 |
| Chirurgie plastique | 86221 | 80102 | 78552 | 79486 | 77115 | - 2,8 |
| Dermatologie | 64888 | 59699 | 56810 | 55986 | 55842 | - 3,7 |
| Gastro-Entérologie | 65564 | 61438 | 56810 | 55986 | 54895 | - 4,3 |
| Obstétrique-Gynécologie | 17292 | 16653 | 16526 | 16218 | 16399 | - 1,3 |
| Hématologie | 56704 | 52734 | 51312 | 49910 | 50607 | - 2,8 |
| Pneumologie | 51591 | 49827 | 47840 | 45341 | 46602 | - 2,5 |
| Médecine interne | 24396 | 23880 | 23053 | 20904 | 20695 | - 4,0 |
| Physiatrie | 118758 | 124080 | 117827 | 117062 | 113643 | - 1,1 |
| Neurochirurgie | 123415 | 124080 | 122359 | 123815 | 122220 | - 0,2 |
| Neurologie | 57220 | 55027 | 54851 | 49910 | 50214 | - 3,2 |
| Ophtalmologie | 31950 | 29709 | 28921 | 28872 | 28042 | - 3,2 |
| Oto-Rhino-Laryngologie | 36594 | 36368 | 36358 | 36375 | 36597 | 0,0 |
| Pédiatrie | 17484 | 17103 | 16832 | 16637 | 16525 | - 1,4 |
| Psychiatrie | 10055 | 9965 | 9597 | 9440 | 9429 | - 1,6 |
| Radiologie diagnostique | 16965 | 16741 | 16613 | 16509 | 16399 | - 0,8 |
| Radiothérapie | 251766 | 243387 | 244719 | 257536 | 249140 | - 0,3 |
| Urologie | 50353 | 50625 | 51312 | 50696 | 50607 | 0,1 |
| Chirurgie cardio-vasc. et thor. | 112396 | 113001 | 113619 | 112954 | 109791 | - 0,6 |
| Médecine nucléaire | 217040 | 218209 | 212089 | 201200 | 185076 | - 3,9 |
| Néphrologie | 85056 | 84374 | 78552 | 74865 | 71183 | - 4,4 |
| Endocrinologie | 82818 | 76242 | 71491 | 69230 | 70409 | - 4,0 |
| Rhumatologie | 170112 | 171029 | 147969 | 136987 | 134951 | - 5,6 |
| Santé communautaire* | 77706 | 82183 | 85982 | 46996 | 52239 | - 9,5 |
| **Total** | **1169** | **1176** | **1026** | **1095** | **1095** | **- 1,6** |

* Voir les notes méthodologiques no. 10 et 11

**Nombre de médecins spécialistes selon la principale spécialité et la région socio-sanitaire en 1980**

| Principale spécialité* | Bas-St-Laurent/ Gaspésie (01) | Saguenay/ Lac-St-Jean (02) | Québec (03) | Trois-Rivières (04) | Cantons-de-l'Est (05) |
|---|---|---|---|---|---|
| Allergie | — | — | 4 | 1 | 2 |
| Anatomo-pathologie | 2 | 7 | 37 | 8 | 11 |
| Anesthésie-Réanimation | 4 | 14 | 95 | 26 | 23 |
| Microbiologie médicale | 1 | 1 | 15 | — | 5 |
| Biochimie médicale | 1 | 1 | 11 | — | 2 |
| Cardiologie | 3 | 7 | 47 | 12 | 10 |
| Chirurgie générale | 19 | 25 | 111 | 39 | 34 |
| Chirurgie orthopédique | 10 | 14 | 48 | 10 | 12 |
| Chirurgie plastique | — | 2 | 13 | 2 | 4 |
| Dermatologie | 1 | 4 | 17 | 4 | 3 |
| Gastro-Entérologie | 3 | 3 | 21 | 3 | 7 |
| Obstétrique-Gynécologie | 6 | 7 | 67 | 19 | 15 |
| Hématologie | 1 | 2 | 21 | 3 | 6 |
| Pneumologie | 5 | 1 | 29 | 5 | 5 |
| Médecine interne | 3 | 2 | 41 | 9 | 15 |
| Physiatrie | — | 2 | 14 | 2 | 1 |
| Neurochirurgie | — | 1 | 6 | 1 | 4 |
| Neurologie | 2 | 1 | 20 | 2 | 8 |
| Ophtalmologie | 3 | 5 | 41 | 10 | 11 |
| Oto-Rhino-Laryngologie | 6 | 8 | 37 | 12 | 8 |
| Pédiatrie | 5 | 12 | 49 | 16 | 19 |
| Psychiatrie | 5 | 7 | 97 | 15 | 16 |
| Radiologie diagnostique | 8 | 10 | 61 | 20 | 18 |
| Radiothérapie | — | — | 5 | — | 1 |
| Urologie | 3 | 3 | 24 | 6 | 7 |
| Chirurgie cardio-vasc. et thor. | 1 | 2 | 10 | — | 3 |
| Médecine nucléaire | — | — | 5 | — | 4 |
| Néphrologie | — | 1 | 12 | 2 | 6 |
| Endocrinologie | 1 | 3 | 20 | 2 | 2 |
| Rhumatologie | — | — | 8 | 2 | 5 |
| Santé communautaire | 1 | 3 | 26 | 4 | 2 |
| **Total** | **94** | **148** | **1012** | **235** | **269** |

* Voir les notes méthodologiques no. 10 et 11

**Tableau 23**

| Montréal métropolitain (06a) | Laurentides-Lanaudière (06b) | Montérégie (06c) | Outaouais (07) | Nord-Ouest (08) | Côte-Nord (09) | Nouveau-Québec (10) | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | — | — | — | — | — | — | 35 |
| 106 | 2 | 17 | 2 | 1 | — | — | 193 |
| 187 | 16 | 57 | 6 | 2 | 1 | — | 431 |
| 51 | 1 | 4 | — | — | — | — | 78 |
| 15 | 1 | — | — | — | — | — | 31 |
| 143 | 5 | 17 | 3 | 1 | — | — | 248 |
| 262 | 28 | 49 | 14 | 12 | 7 | 1 | 601 |
| 111 | 11 | 26 | 5 | 5 | 1 | — | 253 |
| 56 | — | 3 | 1 | — | — | — | 81 |
| 72 | 1 | 7 | 1 | — | 1 | — | 111 |
| 64 | 2 | 9 | — | — | — | — | 112 |
| 229 | 11 | 22 | 6 | 2 | — | — | 384 |
| 75 | 5 | 8 | 2 | — | — | — | 123 |
| 79 | 5 | 3 | 1 | — | — | — | 133 |
| 186 | 4 | 12 | 4 | 1 | — | — | 277 |
| 29 | — | 5 | 1 | — | — | — | 54 |
| 35 | — | 4 | 1 | — | — | — | 52 |
| 79 | 1 | 6 | 1 | — | — | — | 120 |
| 128 | 5 | 16 | 1 | — | — | — | 220 |
| 88 | 5 | 9 | 2 | — | — | — | 175 |
| 207 | 19 | 36 | 6 | 4 | 1 | 1 | 375 |
| 443 | 12 | 53 | 8 | 3 | — | — | 659 |
| 199 | 13 | 43 | 6 | 3 | 2 | — | 383 |
| 18 | — | 1 | — | 1 | — | — | 26 |
| 64 | 5 | 10 | 1 | 1 | — | — | 124 |
| 37 | — | 2 | 1 | — | — | — | 56 |
| 19 | — | 2 | — | — | — | — | 30 |
| 53 | 1 | 6 | — | — | — | — | 81 |
| 55 | — | 5 | — | — | — | — | 88 |
| 26 | — | 2 | — | — | — | — | 43 |
| 26 | 5 | 7 | 1 | 1 | — | — | 76 |
| **3170** | **94** | **441** | **74** | **37** | **13** | **2** | **5653** |

**Nombre de médecins spécialistes selon la principale spécialité et la région socio-sanitaire en 1981**

| | Bas-St-Laurent/ Gaspésie (01) | Saguenay/ Lac-St-Jean (02) | Québec (03) | Trois-Rivières (04) | Cantons-de-l'Est (05) |
|---|---|---|---|---|---|
| Allergie | — | — | 4 | 1 | 2 |
| Anatomo-pathologie | 2 | 7 | 40 | 6 | 11 |
| Anesthésie-Réanimation | 4 | 12 | 99 | 28 | 23 |
| Microbiologie médicale | 1 | 1 | 17 | — | 5 |
| Biochimie médicale | 1 | 1 | 11 | — | 2 |
| Cardiologie | 3 | 7 | 49 | 11 | 10 |
| Chirurgie générale | 17 | 25 | 109 | 38 | 34 |
| Chirurgie orthopédique | 9 | 12 | 50 | 13 | 12 |
| Chirurgie plastique | 1 | 2 | 14 | 2 | 4 |
| Dermatologie | 2 | 3 | 18 | 4 | 3 |
| Gastro-Entérologie | 2 | 3 | 21 | 3 | 9 |
| Obstétrique-Gynécologie | 6 | 8 | 69 | 21 | 18 |
| Hématologie | 2 | 2 | 20 | 3 | 7 |
| Pneumologie | 5 | 1 | 30 | 5 | 4 |
| Médecine interne | 3 | 1 | 43 | 11 | 16 |
| Physiatrie | — | 2 | 13 | 2 | 1 |
| Neurochirurgie | — | — | 7 | 1 | 4 |
| Neurologie | 2 | 2 | 21 | 2 | 8 |
| Ophtalmologie | 4 | 5 | 44 | 10 | 13 |
| Oto-Rhino-Laryngologie | 6 | 8 | 41 | 11 | 9 |
| Pédiatrie | 6 | 11 | 49 | 17 | 19 |
| Psychiatrie | 5 | 8 | 101 | 18 | 18 |
| Radiologie diagnostique | 8 | 9 | 63 | 19 | 19 |
| Radiothérapie | — | — | 5 | — | 1 |
| Urologie | 3 | 3 | 23 | 6 | 7 |
| Chirurgie cardio-vasc. et thor. | 1 | 2 | 10 | — | 2 |
| Médecine nucléaire | — | — | 5 | 1 | 5 |
| Néphrologie | — | 1 | 14 | 2 | 6 |
| Endocrinologie | 1 | 3 | 21 | 2 | 2 |
| Rhumatologie | — | — | 8 | 3 | 5 |
| Santé communautaire | 4 | 3 | 46 | 4 | 5 |
| **Total** | **98** | **142** | **1065** | **244** | **284** |

**Tableau 24**

| Montréal métropolitain (06a) | Laurentides-Lanaudière (06b) | Montérégie (06c) | Outaouais (07) | Nord-Ouest (08) | Côte-Nord (09) | Nouveau-Québec (10) | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | — | 1 | — | — | — | — | 37 |
| 108 | 5 | 15 | 3 | 1 | — | — | 198 |
| 184 | 16 | 47 | 6 | 2 | 3 | — | 434 |
| 53 | 1 | 4 | — | — | — | — | 82 |
| 16 | 1 | — | 1 | — | — | — | 33 |
| 140 | 5 | 20 | 3 | 1 | — | — | 249 |
| 267 | 28 | 52 | 17 | 12 | 6 | 1 | 606 |
| 112 | 10 | 26 | 5 | 5 | 1 | — | 255 |
| 54 | — | 3 | 1 | — | — | — | 81 |
| 74 | 1 | 9 | — | — | 1 | — | 115 |
| 66 | 3 | 8 | — | — | — | — | 115 |
| 233 | 11 | 23 | 5 | 3 | — | — | 397 |
| 79 | 5 | 9 | 2 | — | — | — | 129 |
| 88 | 5 | 3 | 1 | — | — | — | 142 |
| 208 | 5 | 15 | 5 | 1 | — | — | 308 |
| 32 | — | 4 | 1 | — | — | — | 55 |
| 35 | — | 4 | 1 | — | — | — | 52 |
| 86 | 1 | 6 | 1 | — | — | — | 129 |
| 123 | 7 | 16 | 1 | — | — | — | 2..3 |
| 86 | 5 | 9 | 2 | — | — | — | 177 |
| 210 | 21 | 40 | 7 | 5 | 1 | 1 | 387 |
| 443 | 16 | 60 | 9 | 3 | 1 | — | 682 |
| 196 | 17 | 49 | 7 | 1 | 2 | — | 390 |
| 18 | — | 1 | — | — | — | — | 25 |
| 64 | 5 | 14 | 1 | 1 | — | — | 127 |
| 38 | — | 3 | 1 | — | — | — | 57 |
| 19 | — | 2 | — | — | — | — | 32 |
| 56 | 1 | 6 | — | — | — | — | 86 |
| 59 | — | 5 | — | — | — | — | 93 |
| 28 | — | 3 | — | — | — | — | 47 |
| 59 | 7 | 7 | 2 | — | — | — | 137 |
| **3263** | **176** | **474** | **82** | **35** | **15** | **2** | **5880** |

**Nombre de médecins spécialistes selon la principale spécialité et la région socio-sanitaire en 1982**

| | Bas-St-Laurent/ Gaspésie (01) | Saguenay/ Lac-St-Jean (02) | Québec (03) | Trois-Rivières (04) | Cantons-de-l'Est (05) |
|---|---|---|---|---|---|
| Allergie | — | — | 4 | — | 2 |
| Anatomo-pathologie | 2 | 7 | 40 | 6 | 12 |
| Anesthésie-Réanimation | 3 | 13 | 97 | 27 | 25 |
| Microbiologie médicale | 1 | 1 | 18 | — | 5 |
| Biochimie médicale | 1 | 1 | 11 | — | 2 |
| Cardiologie | 3 | 7 | 51 | 12 | 10 |
| Chirurgie générale | 19 | 27 | 110 | 40 | 31 |
| Chirurgie orthopédique | 9 | 10 | 48 | 10 | 12 |
| Chirurgie plastique | 1 | 2 | 14 | 2 | 14 |
| Dermatologie | 2 | 3 | 19 | 4 | 3 |
| Gastro-Entérologie | 3 | 3 | 21 | 3 | 8 |
| Obstétrique-Gynécologie | 6 | 9 | 66 | 22 | 19 |
| Hématologie | 3 | 2 | 20 | 3 | 7 |
| Pneumologie | 5 | 1 | 29 | 2 | 5 |
| Médecine interne | 3 | 1 | 48 | 11 | 16 |
| Physiatrie | — | 2 | 14 | 2 | 1 |
| Neurochirurgie | — | — | 8 | 1 | 4 |
| Neurologie | 2 | 2 | 20 | 2 | 10 |
| Ophtalmologie | 5 | 5 | 47 | 9 | 13 |
| Oto-Rhino-Laryngologie | 6 | 8 | 40 | 11 | 9 |
| Pédiatrie | 5 | 11 | 50 | 17 | 20 |
| Psychiatrie | 5 | 8 | 103 | 17 | 18 |
| Radiologie diagnostique | 8 | 9 | 66 | 19 | 19 |
| Radiothérapie | — | — | 5 | — | 1 |
| Urologie | 3 | 3 | 23 | 6 | 8 |
| Chirurgie cardio-vasc. et thor. | 1 | 2 | 9 | — | 3 |
| Médecine nucléaire | — | — | 6 | 1 | 5 |
| Néphrologie | — | 2 | 14 | 2 | 7 |
| Endocrinologie | 1 | 1 | 22 | 2 | 2 |
| Rhumatologie | — | — | 9 | 3 | 5 |
| Santé communautaire | 3 | 3 | 41 | 4 | 4 |
| **Total** | **100** | **143** | **1073** | **238** | **290** |

## Tableau 25

| Montréal métropolitain (06a) | Laurentides-Lanaudière (06b) | Montérégie (06c) | Outaouais (07) | Nord-Ouest (08) | Côte-Nord (09) | Nouveau-Québec (10) | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 32 | — | 1 | — | — | — | — | 39 |
| 106 | 5 | 15 | 3 | 1 | — | — | 197 |
| 181 | 16 | 50 | 7 | 2 | 2 | — | 433 |
| 54 | 1 | 6 | — | — | — | — | 86 |
| 16 | 1 | — | 1 | — | — | — | 33 |
| 141 | 5 | 21 | 3 | 1 | — | — | 254 |
| 269 | 28 | 52 | 16 | 12 | 6 | 1 | 611 |
| 111 | 10 | 26 | 4 | 5 | 1 | — | 246 |
| 55 | — | 4 | 2 | — | — | — | 84 |
| 74 | 2 | 8 | — | — | 1 | — | 116 |
| 67 | 3 | 10 | — | — | — | — | 118 |
| 229 | 11 | 24 | 6 | 3 | — | — | 395 |
| 78 | 5 | 8 | 2 | — | — | — | 128 |
| 87 | 6 | 3 | 1 | — | — | — | 139 |
| 206 | 6 | 15 | 6 | 1 | — | — | 313 |
| 33 | — | 4 | 1 | — | — | — | 57 |
| 35 | — | 4 | 1 | — | — | — | 53 |
| 84 | 1 | 7 | 1 | — | — | — | 129 |
| 127 | 5 | 18 | 1 | 1 | — | — | 231 |
| 87 | 5 | 9 | 2 | — | — | — | 177 |
| 210 | 21 | 45 | 6 | 5 | 2 | — | 392 |
| 445 | 16 | 63 | 8 | 3 | 1 | — | 687 |
| 198 | 17 | 48 | 8 | 1 | 2 | — | 395 |
| 19 | — | 1 | — | — | — | — | 26 |
| 64 | 5 | 14 | 1 | 1 | — | — | 128 |
| 40 | — | 3 | 1 | — | — | — | 59 |
| 19 | — | 4 | — | — | — | — | 35 |
| 59 | 1 | 6 | — | — | — | — | 91 |
| 59 | — | 5 | — | — | — | — | 92 |
| 28 | — | 3 | — | — | — | — | 48 |
| 52 | 6 | 8 | 2 | — | 1 | — | 124 |
| **3265** | **176** | **495** | **83** | **36** | **16** | **1** | **5916** |

**Ratio population/médecin selon la principale spécialité et la région socio-sanitaire en 1982***

| | Bas-St-Laurent/ Gaspésie (01) | Saguenay/ Lac-St-Jean (02) | Québec (03) | Trois-Rivières (04) | Cantons-de-l'Est (05) |
|---|---|---|---|---|---|
| Allergie | | | 258019 | 441408 | 119568 |
| Anatomo-pathologie | 117006 | 42975 | 25802 | 73568 | 21740 |
| Anesthésie-Réanimation | 58503 | 25069 | 10425 | 15765 | 10397 |
| Microbiologie médicale | 234011 | 300825 | 60710 | | 47827 |
| Biochimie médicale | 234011 | 300825 | 93825 | | 119568 |
| Cardiologie | 78004 | 42975 | 21063 | 40128 | 23914 |
| Chirurgie générale | 13765 | 12033 | 9469 | 11616 | 7033 |
| Chirurgie orthopédique | 26001 | 25069 | 20642 | 33954 | 19928 |
| Chirurgie plastique | 234011 | 150413 | 73720 | 220704 | 59784 |
| Dermatologie | 117006 | 100275 | 57338 | 110352 | 79712 |
| Gastro-Entérologie | 117006 | 100275 | 49147 | 147136 | 26571 |
| Obstétrique-Gynécologie | 39002 | 37603 | 14958 | 21019 | 13285 |
| Hématologie | 117006 | 150413 | 51604 | 147136 | 34162 |
| Pneumologie | 46802 | 300825 | 34403 | 88282 | 59784 |
| Médecine interne | 78004 | 300825 | 24002 | 40128 | 14946 |
| Physiatrie | | 150413 | 79391 | 220704 | 239136 |
| Neurochirurgie | | | 147440 | 441408 | 59784 |
| Neurologie | 117006 | 150413 | 49147 | 220704 | 29892 |
| Ophtalmologie | 58503 | 60165 | 23456 | 44141 | 18395 |
| Oto-Rhino-Laryngologie | 39002 | 37603 | 25173 | 40128 | 26571 |
| Pédiatrie | 39002 | 27348 | 21063 | 25965 | 12586 |
| Psychiatrie | 46802 | 37603 | 10219 | 24523 | 13285 |
| Radiologie diagnostique | 29251 | 33425 | 16382 | 23232 | 12586 |
| Radiothérapie | | | 206415 | | 239136 |
| Urologie | 78004 | 100275 | 44873 | 73568 | 34162 |
| Chirurgie cardio-vasc. et thor. | 234011 | 150413 | 103208 | | 119568 |
| Médecine nucléaire | | | 206415 | 441408 | 47827 |
| Néphrologie | | 300825 | 73720 | 220704 | 39856 |
| Endocrinologie | 234011 | 100275 | 49147 | 220704 | 119568 |
| Rhumatologie | | | 129010 | 147136 | 47827 |
| Santé communautaire | 58503 | 100275 | 22436 | 110352 | 47827 |
| **Total** | **2354** | **2116** | **968** | **1866** | **830** |

* Le lecteur voudra bien noter que par erreur les ratios de chacune des spécialités ont été calculés en utilisant la population de 1981. Le total a toutefois été obtenu avec la population de 1982. Ceci ne change cependant rien à l'essentiel des résultats.

**Tableau 26**

| Montréal métropolitain (06a) | Laurentides-Lanaudière (06b) | Montérégie (06c) | Outaouais (07) | Nord-Ouest (08) | Côte-Nord (09) | Nouveau-Québec (10) | Moyennes |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 69947 | | 1070786 | | | | | 174011 |
| 18782 | 106439 | 71386 | 91228 | 157818 | | | 32517 |
| 11024 | 33262 | 18786 | 45614 | 78909 | 38388 | | 14835 |
| 38273 | 532197 | 267697 | | | | | 78517 |
| 126779 | 532197 | | 273683 | | | | 195103 |
| 14489 | 106439 | 53539 | 91228 | 157818 | | | 25857 |
| 7597 | 19007 | 20592 | 16099 | 13152 | 19194 | 12842 | 10624 |
| 16111 | 53220 | 41184 | 54737 | 31564 | 115163 | | 25249 |
| 37564 | | 356929 | 273683 | | | | 79486 |
| 27412 | 532197 | 118976 | | | 115163 | | 55986 |
| 30734 | 177399 | 133848 | | | | | 55986 |
| 8706 | 48382 | 46556 | 54737 | 52606 | | | 16218 |
| 25677 | 106439 | 118976 | 136842 | | | | 49910 |
| 23051 | 106439 | 356929 | 273683 | | | | 45341 |
| 9752 | 106439 | 71386 | 54737 | 157818 | | | 20904 |
| 63389 | | 267697 | 273683 | | | | 117062 |
| 57956 | | 267697 | 273683 | | | | 123815 |
| 23587 | 532197 | 178464 | 273683 | | | | 49910 |
| 16492 | 76028 | 66924 | 273683 | | | | 28872 |
| 23587 | 106439 | 118976 | 136842 | | | | 36375 |
| 9659 | 25343 | 26770 | 39098 | 31564 | 115163 | 12842 | 16637 |
| 4579 | 33262 | 17846 | 30409 | 52606 | 115163 | | 9440 |
| 10349 | 31306 | 21853 | 39098 | 157818 | 57582 | | 16509 |
| 112692 | | 1070786 | | | | | 257536 |
| 31695 | 106439 | 76485 | 273683 | 157818 | | | 50696 |
| 53380 | | 356929 | 273683 | | | | 112954 |
| 106761 | | 535393 | | | | | 201200 |
| 36222 | 532197 | 178464 | | | | | 74865 |
| 34381 | | 214157 | | | | | 69230 |
| 72445 | | 356929 | | | | | 136987 |
| 34381 | 76028 | 152969 | 136842 | | | | 46996 |
| **625** | **3042** | **2176** | **3317** | **4411** | **7242** | **12920** | **1095** |

**Taux de participation* des spécialistes selon la principale spécialité exercée et la région socio-sanitaire**

| Principale spécialité** | Bas-St-Laurent/ Gaspésie (01) | Saguenay/ Lac-St-Jean (02) | Québec (03) | Trois-Rivières (04) | Cantons-de-l'Est (05) |
|---|---|---|---|---|---|
| Allergie | 0,00 | 0,00 | 0,99 | 0,71 | 0,64 |
| Anatomo-pathologie | 1,00 | 0,92 | 0,81 | 0,91 | 0,89 |
| Anesthésie-Réanimation | 0,83 | 1,00 | 0,95 | 0,87 | 0,89 |
| Microbiologie médicale | 1,00 | 1,00 | 0,87 | 0,00 | 0,92 |
| Biochimie médicale | 1,00 | 1,00 | 0,96 | 0,00 | 0,79 |
| Cardiologie | 1,00 | 1,00 | 0,97 | 0,96 | 0,90 |
| Chirurgie générale | 1,00 | 0,89 | 0,78 | 0,73 | 0,84 |
| Chirurgie orthopédique | 0,90 | 0,89 | 0,87 | 1,00 | 0,89 |
| Chirurgie plastique | 0,00 | 1,00 | 0,95 | 1,00 | 1,00 |
| Dermatologie | 1,00 | 1,00 | 0,89 | 1,00 | 1,00 |
| Gastro-Entérologie | 1,00 | 1,00 | 0,87 | 1,00 | 0,91 |
| Obstétrique-Gynécologie | 0,99 | 1,00 | 0,89 | 0,94 | 0,94 |
| Hématologie | 1,00 | 1,00 | 0,86 | 1,00 | 0,83 |
| Pneumologie | 0,43 | 0,00 | 0,69 | 0,28 | 0,84 |
| Médecine interne | 1,00 | 1,00 | 0,68 | 0,93 | 0,86 |
| Physiatrie | 0,00 | 1,00 | 0,95 | 1,00 | 0,65 |
| Neurochirurgie | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 0,75 |
| Neurologie | 1,00 | 1,00 | 0,93 | 1,00 | 0,88 |
| Ophtalmologie | 1,00 | 1,00 | 0,89 | 0,82 | 0,81 |
| Oto-Rhino-Laryngologie | 1,00 | 1,00 | 0,89 | 0,84 | 0,89 |
| Pédiatrie | 1,00 | 0,90 | 0,77 | 0,86 | 0,84 |
| Psychiatrie | 1,00 | 1,00 | 0,91 | 0,99 | 0,82 |
| Radiologie diagnostique | 1,00 | 1,00 | 0,98 | 1,00 | 0,97 |
| Radiothérapie | 0,00 | 1,00 | 0,95 | 1,00 | 0,91 |
| Urologie | 1,00 | 1,00 | 0,90 | 1,00 | 1,00 |
| Chirurgie cardio-vasc. et thor. | 1,00 | 1,00 | 0,97 | 0,00 | 1,00 |
| Médecine nucléaire | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 0,99 |
| Néphrologie | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 0,72 |
| Endocrinologie | 1,00 | 1,00 | 0,71 | 0,67 | 0,63 |
| Rhumatologie | 0,00 | 0,00 | 0,90 | 1,00 | 0,56 |
| Santé communautaire | 0,00 | 0,17 | 0,17 | 0,29 | 0,05 |
| **Total** | **0,93** | **0,94** | **0,85** | **0,87** | **0,86** |

* Voir la note méthodologique no. 9

** Voir les notes méthodologiques no. 10 et 11

**Tableau 27**

| Montréal métropolitain (06a) | Laurentides-Lanaudière (06b) | Montérégie (06c) | Outaouais (07) | Nord-Ouest (08) | Côte-Nord (09) | Nouveau-Québec (10) | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,81 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,83 |
| 0,82 | 1,00 | 0,84 | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,84 |
| 0,90 | 0,83 | 0,91 | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,91 |
| 0,83 | 1,00 | 0,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,86 |
| 0,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,74 |
| 0,93 | 0,95 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,95 |
| 0,86 | 0,84 | 0,77 | 0,97 | 0,84 | 1,00 | 1,00 | 0,85 |
| 0,87 | 0,89 | 0,97 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,90 |
| 0,94 | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,95 |
| 0,93 | 1,00 | 0,88 | 1,00 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 0,93 |
| 0,92 | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,92 |
| 0,88 | 0,93 | 0,98 | 0,86 | 0,70 | 0,00 | 0,00 | 0,90 |
| 0,96 | 1,00 | 1,00 | 0,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,94 |
| 0,82 | 0,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,75 |
| 0,77 | 0,50 | 0,88 | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,78 |
| 0,94 | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,95 |
| 0,89 | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,90 |
| 0,89 | 1,00 | 0,84 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,90 |
| 0,97 | 1,00 | 0,90 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,94 |
| 0,89 | 0,78 | 0,80 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,89 |
| 0,81 | 0,89 | 0,94 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,84 |
| 0,89 | 0,92 | 0,88 | 0,73 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,89 |
| 0,98 | 0,92 | 0,99 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,98 |
| 0,93 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,94 |
| 0,93 | 1,00 | 0,94 | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,94 |
| 0,98 | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,98 |
| 0,92 | 0,00 | 0,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,94 |
| 0,79 | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,83 |
| 0,72 | 0,00 | 0,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,73 |
| 0,82 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,82 |
| 0,45 | 0,17 | 0,26 | 0,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,28 |
| **0,87** | **0,86** | **0,90** | **0,93** | **0,90** | **1,00** | **1,00** | **0,87** |

**Nombre de spécialistes équivalents plein temps* selon la principale spécialité et la région socio-sanitaire en 1982**

| | Bas-St-Laurent/ Gaspésie (01) | Saguenay/ Lac-St-Jean (02) | Québec (03) | Trois-Rivières (04) | Cantons-de-l'Est (05) |
|---|---|---|---|---|---|
| Allergie | | | 4,0 | | 1,3 |
| Anatomo-pathologie | 2,0 | 6,4 | 32,4 | 5,5 | 10,7 |
| Anesthésie-Réanimation | 2,5 | 13,0 | 92,2 | 23,5 | 22,3 |
| Microbiologie médicale | 1,0 | 1,0 | 15,7 | | 4,6 |
| Biochimie médicale | 1,0 | 1,0 | 10,6 | | 1,6 |
| Cardiologie | 3,0 | 7,0 | 49,5 | 11,5 | 9,0 |
| Chirurgie générale | 19,0 | 24,0 | 85,8 | 29,2 | 26,0 |
| Chirurgie orthopédique | 8,1 | 8,4 | 41,8 | 10,0 | 10,7 |
| Chirurgie plastique | 1,0 | 2,0 | 13,3 | 2,0 | 4,0 |
| Dermatologie | 2,0 | 3,0 | 16,9 | 4,0 | 3,0 |
| Gastro-Entérologie | 3,0 | 3,0 | 18,3 | 3,0 | 7,3 |
| Obstétrique-Gynécologie | 5,9 | 9,0 | 58,7 | 20,7 | 17,9 |
| Hématologie | 3,0 | 2,0 | 17,2 | 3,0 | 5,8 |
| Pneumologie | 2,2 | 1,0 | 20,0 | 0,6 | 4,2 |
| Médecine interne | 3,0 | 1,0 | 32,6 | 10,2 | 13,8 |
| Physiatrie | | 2,0 | 13,3 | 2,0 | 0,7 |
| Neurochirurgie | | | 8,0 | 1,0 | 3,0 |
| Neurologie | 2,0 | 2,0 | 18,6 | 2,0 | 8,8 |
| Ophtalmologie | 5,0 | 5,0 | 41,8 | 7,4 | 10,5 |
| Oto-Rhino-Laryngologie | 6,0 | 8,0 | 35,6 | 9,2 | 8,0 |
| Pédiatrie | 5,0 | 9,9 | 38,5 | 14,6 | 16,8 |
| Psychiatrie | 5,0 | 8,0 | 93,7 | 16,8 | 14,8 |
| Radiologie diagnostique | 8,0 | 9,0 | 64,7 | 19,0 | 18,4 |
| Radiothérapie | | | 4,8 | | 0,9 |
| Urologie | 3,0 | 3,0 | 20,7 | 6,0 | 8,0 |
| Chirurgie cardio-vasc. et thor | 1,0 | 2,0 | 8,7 | | 3,0 |
| Médecine nucléaire | | | 6,0 | 1,0 | 5,0 |
| Néphrologie | | 2,0 | 14,0 | 2,0 | 5,0 |
| Endocrinologie | 1,0 | 1,0 | 15,6 | 1,3 | 1,3 |
| Rhumatologie | | | 8,1 | 3,0 | 2,8 |
| Santé communautaire | 3,0 | 0,5 | 7,0 | 1,2 | 0,2 |
| **Total**** | **93,0** | **134,4** | **912,1** | **207,1** | **249,4** |

* Calculé à partir des taux de participation de 1979

** La somme des parties peut différer des totaux à cause des arrondissements des résultats à une décimale pour les E.P.T. et à deux décimales pour les taux de participation

**Tableau 28**

| Montréal métropolitain (06a) | Laurentides-Lanaudière (06b) | Montérégie (06c) | Outaouais (07) | Nord-Ouest (08) | Côte-Nord (09) | Nouveau-Québec (10) | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25,9 | | 1,8 | | | | | 32,7 |
| 86,9 | 5,0 | 12,6 | 3,0 | 1,0 | | | 165,5 |
| 162,9 | 13,3 | 54,6 | 7,0 | 2,0 | 2,0 | | 394,0 |
| 44,8 | 1,0 | 5,5 | | | | | 74,0 |
| 8,5 | 1,0 | | 1,0 | | | | 24,4 |
| 131,1 | 4,8 | 21,0 | 3,0 | 1,0 | | | 241,3 |
| 231,3 | 23,5 | 40,0 | 15,5 | 10,1 | 6,1 | 1,0 | 519,4 |
| 96,6 | 8,9 | 25,2 | 4,0 | 5,0 | 1,0 | | 221,4 |
| 51,7 | | 4,0 | 2,0 | | | | 79,8 |
| 68,8 | 2,0 | 7,0 | | | 1,0 | | 107,9 |
| 61,6 | 3,0 | 10,0 | | | | | 108,6 |
| 201,5 | 10,2 | 23,5 | 5,2 | 2,1 | | | 355,5 |
| 74,9 | 5,0 | 8,0 | 1,9 | | | | 120,3 |
| 71,3 | 5,2 | 3,0 | 1,0 | | | | 104,3 |
| 158,6 | 3,0 | 13,2 | 6,0 | 1,0 | | | 244,1 |
| 31,0 | | 4,0 | 1,0 | | | | 54,2 |
| 31,2 | | 4,0 | 1,0 | | | | 47,7 |
| 74,8 | 1,0 | 5,9 | 1,0 | | | | 116,1 |
| 123,2 | 5,0 | 16,2 | 1,0 | 1,0 | | | 217,1 |
| 77,4 | 3,9 | 7,2 | 2,0 | | | | 157,5 |
| 170,1 | 18,7 | 42,3 | 6,0 | 5,0 | 2,0 | | 329,3 |
| 396,1 | 14,7 | 55,4 | 5,8 | 3,0 | 1,0 | | 611,4 |
| 194,0 | 15,6 | 47,5 | 8,0 | 1,0 | 2,0 | | 387,1 |
| 17,7 | | 1,0 | | | | | 24,4 |
| 59,5 | 5,0 | 13,2 | 1,0 | 1,0 | | | 120,3 |
| 39,2 | | 3,0 | 1,0 | | | | 57,8 |
| 17,5 | | 3,0 | | | | | 32,9 |
| 46,6 | 1,0 | 6,0 | | | | | 75,5 |
| 42,5 | | 4,8 | | | | | 67,2 |
| 23,0 | | 3,0 | | | | | 39,4 |
| 23,4 | 1,0 | 2,1 | 0,5 | | 1,0 | | 34,7 |
| **2840,6** | **151,4** | **445,5** | **77,2** | **32,4** | **16,0** | **1,0** | **5176,5** |

**Ratio population/médecin équivalent plein temps selon la principale spécialité et la région socio-sanitaire en 1982**

| Principale spécialité | Bas-St-Laurent/ Gaspésie (01) | Saguenay/ Lac-St-Jean (02) | Québec (03) | Trois-Rivières (04) | Cantons-de-l'Est (05) |
|---|---|---|---|---|---|
| Allergie | — | — | 259 592 | — | 185 072 |
| Anatomo-pathologie | 117 719 | 47 290 | 32 449 | 80 745 | 22 485 |
| Anesthésie-Réanimation | 94 175 | 23 281 | 11 262 | 18 898 | 10 789 |
| Microbiologie médicale | 235 438 | 302 659 | 66 138 | — | 52 303 |
| Biochimie médicale | 235 438 | 302 659 | 97 959 | — | 150 371 |
| Cardiologie | 78 479 | 43 237 | 20 977 | 38 617 | 26 733 |
| Chirurgie générale | 12 391 | 12 611 | 12 102 | 15 209 | 9 254 |
| Chirurgie orthopédique | 29 066 | 34 007 | 24 841 | 44 410 | 22 485 |
| Chirurgie plastique | 235 438 | 151 330 | 78 073 | 222 050 | 60 149 |
| Dermatologie | 117 719 | 100 888 | 61 442 | 111 625 | 80 198 |
| Gastro-Entérologie | 78 479 | 100 888 | 56 741 | 148 033 | 32 958 |
| Obstétrique-Gynécologie | 39 905 | 36 629 | 17 689 | 21 454 | 13 441 |
| Hématologie | 78 479 | 151 330 | 60 404 | 148 033 | 41 482 |
| Pneumologie | 107 017 | 302 659 | 51 91 | 740 165 | 57 284 |
| Médecine interne | 78 479 | 302 659 | 31 852 | 43 539 | 17 434 |
| Physiatrie | — | 151 330 | 78 073 | 222 050 | 343 706 |
| Neurochirurgie | — | - | 129 796 | 444 099 | 80 198 |
| Neurologie | 117 719 | 161 330 | 55 826 | 222 050 | 27 340 |
| Ophtalmologie | 47 088 | 60 532 | 24 841 | 60 013 | 22 914 |
| Oto-Rhino-Laryngologie | 39 240 | 37 832 | 29 168 | 48 272 | 30 074 |
| Pédiatrie | 47 088 | 30 572 | 26 971 | 30 149 | 14 321 |
| Psychiatrie | 47 088 | 37 832 | 11 082 | 26 434 | 16 256 |
| Radiologie diagnostique | 29 430 | 33 629 | 16 049 | 23 374 | 13 076 |
| Radiothérapie | — | — | 216 327 | — | 267 327 |
| Urologie | 78 479 | 100 887 | 50 163 | 74 017 | 30 074 |
| Chirurgie cardio-vasc. et thor. | 235 438 | 151 330 | 119 353 | — | 80 198 |
| Médecine nucléaire | — | — | 173 061 | 444 099 | 48 119 |
| Néphrologie | — | 151 330 | 74 169 | 222 050 | 48 119 |
| Endocrinologie | 235 438 | 302 659 | 66 652 | 341 615 | 185 072 |
| Rhumatologie | — | — | 128 194 | 148 033 | 85 926 |
| Santé communautaire | 29 430 | 605 318 | 148 338 | 370 083 | 1 202 970 |
| **Total** | **2 532** | **2 252** | **1 138** | **2 202** | **965** |

**Tableau 29**

| Montréal métropolitain (06a) | Laurentides-Lanaudière (06b) | Montérégie (06c) | Outaouais (07) | Nord-Ouest (08) | Côte-Nord (09) | Nouveau-Québec (10) | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 78 796 | – | 1 077 313 | – | – | – | – | 198 093 |
| 23 485 | 107 088 | 85 501 | 91 784 | 158 780 | – | – | 39 140 |
| 12 528 | 40 [illegible]59 | 19 731 | 39 336 | 79 390 | 57 932 | – | 16 441 |
| 45 544 | 535 441 | 195 875 | – | – | – | – | 87 536 |
| 240 097 | 535 441 | – | 275 351 | – | – | – | 265 478 |
| 15 567 | 111 550 | 51 301 | 91 784 | 158 780 | – | – | 26 845 |
| 8 823 | 22 785 | 26 933 | 17 765 | 15 878 | 19 311 | 12 920 | 12 471 |
| 21 127 | 60 162 | 42 751 | 68 838 | 31 756 | 115 864 | – | 29 258 |
| 39 474 | – | 269 328 | 137 676 | – | – | – | 81 174 |
| 29 663 | 267 721 | 153 902 | – | – | 115 864 | – | 60 313 |
| 33 130 | 178 480 | 107 731 | – | – | – | – | 59 647 |
| 10 128 | 52 494 | 45 843 | 52 952 | 79 390 | – | – | 18 221 |
| 27 247 | 107 088 | 134 664 | 144 922 | – | – | – | 53 846 |
| 28 623 | 102 969 | 359 104 | 275 351 | – | – | – | 62 106 |
| 12 868 | 178 480 | 81 615 | 45 892 | 158 780 | – | – | 26 537 |
| 65 833 | – | 269 328 | 275 351 | – | – | – | 119 514 |
| 65 411 | – | 269 328 | 275 351 | – | – | – | 135 800 |
| 27 284 | 535 441 | 182 595 | 275 351 | – | – | – | 55 794 |
| 16 565 | 107 088 | 66 501 | 275 351 | 158 780 | – | – | 29 837 |
| 26 367 | 137 293 | 149 627 | 137 676 | – | – | – | 41 128 |
| 11 998 | 28 633 | 25 468 | 45 892 | 31 756 | – | – | 19 671 |
| 5 152 | 36 425 | 19 446 | 47 474 | 52 927 | 57 932 | – | 10 595 |
| 10 520 | 34 323 | 22 680 | 34 419 | 158 780 | 115 864 | – | 16 734 |
| 115 301 | – | 1 077 313 | – | – | 57 932 | – | 265 478 |
| 34 300 | 107 080 | 81 615 | 275 351 | 158 780 | – | – | 53 846 |
| 52 062 | – | 359 104 | 275 351 | – | – | – | 112 070 |
| 116 619 | – | 359 104 | – | – | – | – | 196 889 |
| 43 795 | 535 441 | 179 552 | – | – | – | – | 85 797 |
| 48 019 | – | 224 440 | – | – | – | – | 96 394 |
| 88 732 | – | 359 104 | – | – | – | – | 164 407 |
| 87 215 | 535 441 | 513 006 | 550 702 | – | 115 864 | – | 186 676 |
| **718** | **3 537** | **2 418** | **3 567** | **4 901** | **7 242** | **12 920** | **1 251** |

**Nombre de médecins inscrits au Tableau de la Corporation selon le statut et selon qu'ils exercent ou non au Québec de 1972 à 1982**

| | 1972 | 1974 | 1976 | 1978 | 1980 | 1981 | 1982 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Omnipraticiens** | | | | | | | |
| Québec | 3328 | 3714 | 4174 | 4728 | 5188 | 5298 | 5569 |
| Hors Québec | 244 | 348 | 426 | 505 | 546 | 583 | 612 |
| Total | 3572 | 4062 | 4600 | 5233 | 5734 | 5881 | 6181 |
| **Spécialistes** | | | | | | | |
| Québec | 4338 | 4832 | 5278 | 5383 | 5653 | 5880 | 5916 |
| Hors Québec | 115 | 206 | 276 | 480 | 598 | 638 | 668 |
| Total | 4453 | 5038 | 5554 | 5863 | 6251 | 6518 | 6584 |
| **Résidents** | | | | | | | |
| Québec | 1006 | 1161 | 1173 | 1134 | 1181 | 1218 | 1259 |
| Hors Québec* | 10 | 39 | 44 | 41 | 40 | 52 | 48 |
| Total | 1016 | 1200 | 1217 | 1175 | 1221 | 1270 | 1307 |
| **Total** | | | | | | | |
| Québec | 8672 | 9707 | 10625 | 11245 | 12022 | 12396 | 12744 |
| Hors Québec | 369 | 593 | 746 | 1026 | 1184 | 1273 | 1328 |
| Total | 9041 | 10300 | 113.1 | 12271 | 13206 | 13669 | 14072 |

**Proportion des médecins selon qu'ils exercent ou non au Québec et selon le statut**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Omnipraticiens** | | | | | | | |
| Québec | 93,2 | 91,4 | 90,7 | 90,3 | 90,5 | 90,1 | 90,1 |
| Hors Québec | 6,8 | 8,6 | 9,3 | 9,7 | 9,5 | 9,9 | 9,9 |
| **Spécialistes** | | | | | | | |
| Québec | 97,4 | 95,9 | 95,0 | 91,8 | 90,4 | 90,2 | 89,8 |
| Hors Québec | 2,6 | 4,1 | 5,0 | 8,2 | 9,6 | 9,8 | 10,2 |
| **Résidents** | | | | | | | |
| Québec | 99,0 | 96,7 | 94,4 | 96,5 | 96,7 | 95,9 | 96,3 |
| Hors Québec | 1,0 | 3,3 | 3,6 | 3,5 | 3,3 | 4,1 | 3,7 |
| **Total** | | | | | | | |
| Québec | 95,9 | 94,2 | 93,4 | 91,6 | 91,0 | 90,7 | 90,6 |
| Hors Québec | 4,1 | 5,8 | 6,6 | 8,4 | 9,0 | 9,3 | 9,4 |

**Tableau 30**

| | Taux annuel moyen de croissance en % | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1972-78 | 1978-82 | 1972-82 | 1980-81 | 1981-82 |
| | 6,0 | 4,2 | 5,3 | 2,0 | 5,1 |
| | 12,9 | 4,9 | 9,6 | 6,8 | 5,0 |
| | 6,6 | 4,3 | 5,6 | 2,6 | 5,1 |
| | 3,7 | 2,4 | 3,1 | 4,0 | 0,6 |
| | 26,9 | 8,6 | 19,2 | 6,7 | 4,7 |
| | 4,7 | 2,9 | 4,0 | 4,3 | 1,0 |
| | 2,0 | 2,6 | 4,1 | 3,1 | 3,4 |
| | 2,0 | 4,0 | 17,0 | 30,0 | -7,7 |
| | 26,5 | 2,7 | 2,6 | 4,0 | 2,9 |
| | 4,4 | 3,2 | 3,9 | 3,1 | 2,8 |
| | 18,6 | 6,7 | 13,7 | 7,5 | 4,3 |
| | 5,2 | 3,5 | 4,5 | 3,5 | 2,9 |

• Ces résidents exerçant hors du Québec sont dans la presque totalité des médecins qui ont obtenu leur certificat au cours de l'année et qui sont ramenés ici au statut de résident. Voir la note méthodologique no 10

**Répartition des médecins omnipraticiens et spécialistes qui exercent hors du Québec selon diverses caractéristiques de 1978 à 1982**

| | Nombre | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Omnipraticiens** | **1978** | **1979** | **1980** | **1981** | **1982** |
| **SEXE** | | | | | |
| Homme | 413 | 435 | 444 | 477 | 497 |
| Femme | 92 | 102 | 102 | 106 | 115 |
| **LANGUE** | | | | | |
| Francophone | 183 | 207 | 230 | 236 | 263 |
| Anglophone | 322 | 330 | 316 | 347 | 349 |
| **UNIVERSITÉ DU MD** | | | | | |
| Laval | 43 | 50 | 60 | 52 | 66 |
| Montréal | 43 | 50 | 53 | 58 | 70 |
| McGill | 157 | 167 | 163 | 180 | 186 |
| Sherbrooke | 23 | 27 | 29 | 30 | 30 |
| Hors du Québec | 239 | 243 | 241 | 263 | 260 |
| **EN STAGE DE FORMATION** | | | | | |
| Oui | 105 | 96 | 90 | 76 | 82 |
| Non | 400 | 441 | 456 | 507 | 530 |

| | Nombre | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Spécialistes** | **1978** | **1979** | **1980** | **1981** | **1982** |
| **SEXE** | | | | | |
| Homme | 430 | 490 | 529 | 569 | 591 |
| Femme | 50 | 64 | 69 | 69 | 77 |
| **LANGUE** | | | | | |
| Francophone | 146 | 173 | 201 | 208 | 229 |
| Anglophone | 334 | 381 | 397 | 430 | 439 |
| **UNIVERSITÉ DU MD** | | | | | |
| Laval | 48 | 53 | 62 | 63 | 66 |
| Montréal | 33 | 39 | 50 | 51 | 65 |
| McGill | 142 | 155 | 159 | 171 | 187 |
| Sherbrooke | 4 | 6 | 6 | 7 | 11 |
| Hors du Québec | 253 | 301 | 321 | 346 | 339 |
| **EN STAGE DE FORMATION** | | | | | |
| Oui | 32 | 36 | 40 | 57 | 48 |
| Non | 448 | 518 | 558 | 581 | 620 |

**Tableau 31**

| | Répartition en pourcentage | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1978 | 1979 | 1980 | 1981 | 1982 |
| | 81,8 | 81,0 | 81,3 | 81,8 | 81,2 |
| | 18,2 | 19,0 | 18,7 | 18,2 | 18,8 |
| | 36,2 | 38,5 | 42,1 | 40,5 | 43,0 |
| | 63,8 | 61,5 | 57,9 | 59,5 | 57,0 |
| | 8,5 | 9,3 | 11,0 | 8,9 | 10,8 |
| | 8,5 | 9,3 | 9,7 | 9,9 | 11,4 |
| | 31,1 | 31,1 | 29,9 | 30,9 | 30,4 |
| | 4,6 | 5,0 | 5,3 | 5,1 | 4,9 |
| | 47,3 | 45,3 | 44,1 | 45,1 | 42,5 |
| | 20,8 | 17,9 | 16,5 | 13,0 | 13,4 |
| | 79,2 | 82,1 | 83,5 | 87 ) | 86,6 |

| | Répartition en pourcentage | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1978 | 1979 | 1980 | 1981 | 1982 |
| | 89,6 | 88,4 | 88,5 | 89,2 | 88,5 |
| | 10,4 | 11,6 | 11,5 | 10,8 | 11,5 |
| | 30,4 | 31,2 | 33,6 | 32,6 | 34,3 |
| | 69,6 | 68,8 | 66,4 | 67,4 | 65,7 |
| | 10,0 | 9,6 | 10,4 | 9,9 | 9,9 |
| | 6,9 | 7,0 | 8,4 | 8,0 | 9,7 |
| | 29,6 | 28,0 | 26,6 | 26,8 | 28,0 |
| | 0,8 | 1,1 | 1,0 | 1,1 | 1,6 |
| | 52,7 | 54,3 | 53,7 | 54,2 | 50,7 |
| | 6,7 | 6,5 | 6,7 | 8,9 | 7,2 |
| | 93,3 | 93,5 | 93,3 | 91,1 | 92,8 |

**Nombre de médecins, accroissement net et taux d'accroissement annuel par grand groupe de spécialités de 1978 à 1982**

| | Nombre de médecins | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1978 | 1979 | 1980 | 1981 | 1982 |
| Omnipratique | 4728 | 4928 | 5188 | 5298 | 5569 |
| Ensemble des spécialités* | 5383 | 5515 | 5653 | 5880 | 5916 |
| 1. Médecine | 958 | 1010 | 1049 | 1095 | 1106 |
| 2. Laboratoire | 284 | 288 | 299 | 313 | 316 |
| 3. Anesthésie | 427 | 426 | 431 | 434 | 433 |
| 4. Chirurgie générale | 600 | 600 | 601 | 606 | 611 |
| 5. Chirurgie spécialisée | 541 | 556 | 566 | 572 | 570 |
| 6. Obstétrique-Gynécologie | 364 | 380 | 385 | 397 | 395 |
| 7. Médecine interne | 258 | 265 | 276 | 308 | 313 |
| 8. Physiatrie/Rhumatologie | 90 | 88 | 97 | 102 | 105 |
| 9. Psychiatrie | 626 | 635 | 663 | 682 | 687 |
| 10. Ophtalmologie/Oto-Rhino-Laryngologie | 369 | 387 | 395 | 400 | 408 |
| 11. Pédiatrie | 360 | 370 | 378 | 387 | 392 |
| 12. Radiologie | 425 | 433 | 439 | 447 | 456 |
| 13. Santé communautaire | 81 | 77 | 74 | 137** | 124 |
| Résidents | 1134 | 1167 | 1181 | 1218 | 1259 |
| **Total** | **11245** | **11610** | **12022** | **12396** | **12744** |

* Voir la note méthodologique no 11

** Voir la note méthodologique no 12

**Tableau 32**

| | Accroissement net | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre | | | | Taux | | | |
| | 1978-79 | 1979-80 | 1980-81 | 1981-82 | 1978-79 | 1979-80 | 1980-81 | 1981-82 |
| | 200 | 260 | 110 | 271 | 4,2 | 5,3 | 2,1 | 5,1 |
| | 132 | 138 | 227 | 36 | 2,5 | 2,5 | 4,0 | 0,6 |
| | 52 | 39 | 46 | 11 | 5,4 | 3,9 | 4,4 | 1,0 |
| | 4 | 11 | 14 | 3 | 1,4 | 3,8 | 4,7 | 1,0 |
| | - 1 | 5 | 3 | - 1 | - 0,2 | 1,2 | 0,7 | - 0,2 |
| | 0 | 1 | 5 | 5 | 0 | 0,2 | 0,8 | 0,8 |
| | 15 | 10 | 6 | - 2 | 2,8 | 1,8 | 1,1 | - 0,3 |
| | 16 | 5 | 12 | - 2 | 4,4 | 1,3 | 3,1 | - 0,5 |
| | 7 | 11 | 32 | 5 | 2,7 | 4,1 | 11,6 | 1,6 |
| | - 2 | 9 | 5 | 3 | - 2,2 | 10,2 | 5,2 | 2,9 |
| | 9 | 28 | 19 | 5 | 1,4 | 4,4 | 2,9 | 0,7 |
| | 18 | 8 | 5 | 8 | 4,9 | 2,1 | 1,3 | 2,0 |
| | 10 | 7 | 9 | 5 | 2,8 | 2,2 | 2,4 | 1,3 |
| | 8 | 6 | 8 | 9 | 1,9 | 1,4 | 1,8 | 2,0 |
| | - 4 | - 3 | 63 | - 13 | - 5,2 | - 4,0 | 85,1 | - 10,5 |
| | 33 | 14 | 37 | 41 | 2,9 | 1,2 | 3,1 | 3,4 |
| | **365** | **412** | **374** | **348** | **3,2** | **2,5** | **3,1** | **2,81** |

**Composantes de l'accroissement des effectifs médicaux au Québec de 1979 à 1982**

| | Nombre | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1979 | 1980 | 1981 | 1982 | 1979-1982 |
| **Omnipraticiens** | | | | | |
| **– Nouveaux** | 339 | 292 | 305 | 264 | 1200 |
| **– Transferts** | | | | | |
| • De la résidence à l'omnipratique | 124 | 194 | 158 | 216 | 692 |
| • De l'omnipratique à la résidence | - 129 | - 109 | - 114 | - 95 | - 447 |
| • De l'omnipratique à une spécialité | | | - 55* | | - 55 |
| **– Abandons de la pratique au Québec** | - 108 | - 86 | - 141 | - 95 | - 430 |
| **– Décès** | - 26 | - 31 | - 43 | - 19 | - 119 |
| **Accroissement net** | **200** | **260** | **110** | **271** | **841** |
| **Spécialistes** | | | | | |
| **– Nouveaux** | | | | | |
| • Résidents du Québec qui deviennent spécialistes | 243 | 248 | 248 | 182 | 921 |
| **– Retour de l'extérieur du Québec** | 44 | 40 | 66 | 30 | 180 |
| **– Transferts** | | | | | |
| • De l'omnipratique à la spécialité | | | 55* | | 55 |
| • De la spécialité à la résidence | - 11 | - 29 | - 7 | - 41 | - 88 |
| **– Abandons de la pratique au Québec** | - 106 | - 87 | - 92 | - 108 | - 393 |
| **– Décès** | - 38 | - 34 | - 43 | - 27 | - 142 |
| **Accroissement net** | **132** | **138** | **227** | **36** | **533** |

* Ce sont les omnipraticiens qui ont obtenu «de facto» un certificat en santé communautaire. Voir la note méthodologique no 4.

**Nombre d'étudiants qui obtiennent leur diplôme de docteur en médecine et nombre d'étudiants inscrits en première année dans les facultés de médecine du Québec, selon le sexe de 1978 à 1982**

| Université et sexe | Diplômés | | | | | Étudiants en première année | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1978 | 1979 | 1980 | 1981 | 1982 | 1978-79 | 1979-80 | 1980-81 | 1981-82 | 1982-83 |
| LAVAL | | | | | | | | | | |
| Hommes | 107 | 102 | 92 | 99 | 80 | 86 | 94 | 88 | 88 | 93 |
| Femmes | 61 | 53 | 49 | 50 | 61 | 67 | 67 | 71 | 72 | 74 |
| Total | 168 | 155 | 141 | 149 | 141 | 153 | 161 | 159 | 160 | 167 |
| McGILL | | | | | | | | | | |
| Hommes | 132 | 109 | 91 | 105 | 101 | 102 | 102 | 110 | 105 | 100 |
| Femmes | 23 | 49 | 63 | 50 | 55 | 58 | 58 | 50 | 55 | 60 |
| Total | 155 | 158 | 154 | 155 | 156 | 160 | 160 | 160 | 160 | 160 |
| MONTRÉAL | | | | | | | | | | |
| Hommes | 130 | 118 | 109 | 119 | 119 | 107 | 111 | 102 | 119 | 115 |
| Femmes | 61 | 64 | 72 | 86 | 79 | 83 | 91 | 110 | 72 | 77 |
| Total | 191 | 182 | 181 | 205 | 198 | 190 | 202 | 212 | 191 | 192 |
| SHERBROOKE | | | | | | | | | | |
| Hommes | 55 | 53 | 64 | 36 | 40 | 53 | 45 | 59 | 53 | 52 |
| Femmes | 31 | 35 | 34 | 45 | 53 | 57 | 65 | 51 | 58 | 61 |
| Total | 86 | 88 | 98 | 81 | 93 | 110 | 110 | 110 | 111 | 113 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |
| Hommes | 424 | 382 | 356 | 359 | 340 | 348 | 352 | 359 | 365 | 360 |
| Femmes | 176 | 201 | 218 | 231 | 248 | 265 | 281 | 282 | 257 | 272 |
| Total | 600 | 583 | 574 | 590 | 588 | 613 | 633 | 641 | 622 | 632 |

**Répartition en % selon le sexe**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LAVAL | | | | | | | | | | |
| Hommes | 63,7 | 65,8 | 65,2 | 66,4 | 56,7 | 56,2 | 58,4 | 55,3 | 55,0 | 55,7 |
| Femmes | 36,3 | 34,2 | 34,8 | 33,6 | 43,3 | 43,8 | 41,6 | 44,7 | 45,0 | 44,3 |
| McGILL | | | | | | | | | | |
| Hommes | 85,2 | 69,0 | 59,1 | 67,7 | 64,7 | 63,8 | 63,8 | 68,8 | 65,6 | 62,5 |
| Femmes | 14,8 | 31,0 | 40,9 | 32,3 | 35,3 | 36,2 | 36,2 | 31,3 | 34,4 | 37,5 |
| MONTRÉAL | | | | | | | | | | |
| Hommes | 68,1 | 64,8 | 60,2 | 58,0 | 60,1 | 56,3 | 55,0 | 48,1 | 62,3 | 59,9 |
| Femmes | 31,9 | 35,2 | 39,8 | 42,0 | 39,9 | 43,7 | 45,0 | 51,9 | 37,7 | 40,1 |
| SHERBROOKE | | | | | | | | | | |
| Hommes | 64,0 | 60,2 | 65,3 | 44,4 | 43,0 | 48,2 | 40,9 | 53,6 | 47,7 | 46,0 |
| Femmes | 36,0 | 39,8 | 34,7 | 55,6 | 57,0 | 51,8 | 59,1 | 46,4 | 52,3 | 54,0 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |
| Hommes | 70,7 | 65,5 | 62,0 | 60,8 | 57,8 | 56,8 | 55,6 | 56,0 | 58,7 | 57,0 |
| Femmes | 29,3 | 34,5 | 38,0 | 39,2 | 42,2 | 43,2 | 44,4 | 44,0 | 41,3 | 43,0 |

**Nombre de candidats, nombre de candidats ayant réussi, taux de réussite aux examens de spécialité de la Corporation et répartition des nouveaux certifiés selon la spécialité de 1980 à 1982**

| | Candidats | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1980 | 1981 | 1982 | Total | |
| Allergie | 2 | 5 | 2 | 9 | |
| Anatomo-pathologie | 8 | 8 | 10 | 26 | |
| Anesthésie-Réanimation | 21 | 17 | 13 | 51 | |
| Microbiologie médicale | 7 | 8 | 7 | 22 | |
| Biochimie médicale | 2 | 2 | 2 | 6 | |
| Cardiologie | 16 | 15 | 11 | 42 | |
| Chirurgie générale | 30 | 23 | 17 | 70 | |
| Chirurgie orthopédique | 17 | 9 | 3 | 29 | |
| Chirurgie plastique | 5 | 5 | 6 | 16 | |
| Dermatologie | 8 | 6 | 4 | 18 | |
| Gastro-Entérologie | 6 | 8 | 10 | 24 | |
| Obstétrique-Gynécologie | 23 | 24 | 22 | 69 | |
| Hématologie | 3 | 7 | 8 | 18 | |
| Pneumologie | 9 | 6 | 11 | 26 | |
| Médecine interne | 57 | 41 | 41 | 139 | |
| Physiatrie | 3 | 2 | 3 | 8 | |
| Neurochirurgie | 3 | 3 | 4 | 10 | |
| Neurologie | 13 | 5 | 7 | 25 | |
| Ophtalmologie | 14 | 12 | 14 | 40 | |
| Oto-Rhino-Laryngologie | 5 | 5 | 4 | 14 | |
| Pédiatrie | 27 | 35 | 24 | 86 | |
| Psychiatrie | 36 | 35 | 36 | 107 | |
| Radiologie diagnostique | 21 | 6 | 10 | 37 | |
| Radiothérapie | 2 | 3 | 2 | 7 | |
| Urologie | 7 | 9 | 4 | 20 | |
| Chirurgie cardi-vasc. et thor. | 2 | 2 | 6 | 10 | |
| Médecine nucléaire | 1 | 6 | 3 | 10 | |
| Néphrologie | 6 | 6 | 1 | 13 | |
| Endocrinologie | 7 | 2 | 3 | 12 | |
| Rhumatologie | 7 | 5 | 4 | 16 | |
| E.E.G. | 7 | 2 | 3 | 12 | |
| Santé communautaire | 15 | 64 | 23 | 102 | |
| **Total** | **390** | **386** | **318** | **1094** | |
| **Total sans E.E.G.** | **383** | **384** | **315** | **1082** | |

* On ne considère que les taux complets de réussite aux examens, c'est-à-dire des médecins qui ont réussi à la fois l'examen écrit et l'examen oral.

** Répartition des nouveaux certifiés en 1980, 1981, 1982 en excluant l'électroencéphalographie.

**Tableau 35**

| Candidats ayant réussi | | | | Taux moyen de réussite* | Répartition des nouveaux certifiés en %** | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1980 | 1981 | 1982 | Total | | | |
| 2 | 4 | 2 | 8 | 88,8 | 0,9 | |
| 5 | 5 | 8 | 18 | 69,2 | 2,1 | |
| 14 | 11 | 9 | 34 | 66,7 | 3,9 | |
| 4 | 5 | 6 | 15 | 68,2 | 1,7 | |
| 2 | 1 | 2 | 5 | 83,3 | 0,6 | |
| 15 | 12 | 7 | 34 | 81,0 | 3,9 | |
| 22 | 19 | 11 | 52 | 74,3 | 6,0 | |
| 15 | 7 | 2 | 24 | 82,8 | 2,8 | |
| 5 | 5 | 5 | 15 | 93,8 | 1,7 | |
| 8 | 6 | 4 | 18 | 100,0 | 2,1 | |
| 5 | 3 | 7 | 15 | 62,5 | 1,7 | |
| 16 | 18 | 15 | 49 | 71,0 | 5,6 | |
| 2 | 6 | 5 | 13 | 72,2 | 1,5 | |
| 8 | 5 | 9 | 22 | 84,6 | 2,5 | |
| 52 | 35 | 37 | 124 | 89,2 | 14,3 | |
| 3 | 2 | 3 | 8 | 100,0 | 0,9 | |
| 2 | 1 | 3 | 6 | 60,0 | 0,7 | |
| 11 | 4 | 6 | 21 | 84,0 | 2,4 | |
| 14 | 12 | 11 | 37 | 92,5 | 4,3 | |
| 3 | 5 | 2 | 10 | 71,4 | 1,2 | |
| 22 | 30 | 19 | 71 | 82,6 | 8,2 | |
| 27 | 31 | 23 | 81 | 75,7 | 9,3 | |
| 20 | 6 | 10 | 36 | 97,3 | 4,1 | |
| 1 | 2 | 2 | 5 | 71,4 | 0,6 | |
| 6 | 8 | 3 | 17 | 85,0 | 2,0 | |
| 2 | 1 | 4 | 7 | 70,0 | 0,8 | |
| 1 | 5 | 2 | 8 | 80,0 | 0,9 | |
| 3 | 4 | 1 | 8 | 61,5 | 0,9 | |
| 7 | 2 | 3 | 12 | 100,0 | 1,4 | |
| 7 | 5 | 3 | 15 | 93,8 | 1,7 | |
| 5 | 1 | 3 | 9 | 75,0 | | |
| 12 | 56 | 13 | 81 | 79,4 | 9,3 | |
| **321** | **317** | **240** | **878** | | | |
| **316** | **316** | 237 | **869** | **80,3** | **100,0** | |

**Nombre d'étudiants qui obtiendront un diplôme de docteur en médecine dans les facultés du Québec entre 1982 et 1985 selon le sexe**

| Faculté | 1982 Hommes | 1982 Femmes | 1982 Total | 1983 Hommes | 1983 Femmes | 1983 Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LAVAL | 80 | 61 | 141 | 89 | 62 | 151 |
| McGILL | 101 | 55 | 156 | 100 | 54 | 154 |
| MONTRÉAL | 119 | 90 | 209 | 86 | 102 | 188 |
| SHERBROOKE | 53 | 40 | 93 | 59 | 38 | 97 |
| **Ensemble des facultés** | **353** | **246** | **599** | **334** | **256** | **590** |
| **Répartition en pourcentage selon le sexe** | | | | | | |
| LAVAL | 56,7 | 43,3 | 100,0 | 58,9 | 41,1 | 100,0 |
| McGILL | 64,7 | 35,3 | 100,0 | 64,9 | 35,1 | 100,0 |
| MONTRÉAL | 56,9 | 43,1 | 100,0 | 45,7 | 54,3 | 100,0 |
| SHERBROOKE | 57,0 | 43,0 | 100,0 | 60,8 | 39,2 | 100,0 |
| **Ensemble des facultés** | **58,9** | **41,1** | **100,0** | **56,6** | **43,4** | **100,0** |

**Tableau 36**

| | 1984 | | | 1985 | | | Total 1982-1985 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Hommes | Femmes | Total | Hommes | Femmes | Total | Hommes | Femmes | Total |
| | 90 | 63 | 153 | 90 | 60 | 150 | 349 | 246 | 595 |
| | 102 | 54 | 156 | 104 | 53 | 157 | 407 | 257 | 623 |
| | 94 | 107 | 201 | 109 | 87 | 196 | 408 | 386 | 794 |
| | 63 | 37 | 100 | 59 | 34 | 93 | 234 | 149 | 383 |
| | **349** | **261** | **610** | **362** | **234** | **596** | **1398** | **997** | **2395** |
| | 58,8 | 41,2 | 100,0 | 60,0 | 40,0 | 100,0 | 58,7 | 41,3 | 100,0 |
| | 65,4 | 34,6 | 100,0 | 66,2 | 33,8 | 100,0 | 65,3 | 34,7 | 100,0 |
| | 46,8 | 53,2 | 100,0 | 55,6 | 44,4 | 100,0 | 51,4 | 48,6 | 100,0 |
| | 63,0 | 37,0 | 100,0 | 63,4 | 36,6 | 100,0 | 61,1 | 38,9 | 100,0 |
| | **57,2** | **42,8** | **100,0** | **60,7** | **39,3** | **100,0** | **58,4** | **41,6** | **100,0** |

**Projection de l'accroissement net et du nombre total d'omnipraticiens, selon le sexe en 1986**

| | Hommes | Femmes | Total |
|---|---|---|---|
| Diplômés des facultés du Québec qui exerceront l'omnipratique au Québec | 705 | 556 | 1261 |
| Diplômés des facultés situées hors du Québec qui exerceront l'omnipratique au Québec | 116 | 18 | 134 |
| Nombre de résidents qui deviendront omnipraticiens | 462 | 282 | 744 |
| Nombre d'omnipraticiens qui deviendront résidents | - 306 | - 112 | - 418 |
| Médecins qui abandonneront l'exercice | - 398 | - 74 | - 472 |
| Médecins décédés | - 120 | - 4 | - 124 |
| **Nombre net de nouveaux omnipraticiens** | **459** | **666** | **1125** |
| **Nombre total d'omnipraticiens en 1986** | **4903** | **1791** | **6694** |

Tableau 37

**Croissance nette, nombre total d'omnipraticiens et répartition par sexe selon la région socio-sanitaire en 1986**

| | | Croissance nette du nombre d'omnipraticiens en 1982-86 | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | HOMMES | FEMMES | TOTAL | |
| | Région socio-sanitaire | | | Nombre | % |
| 01 | Bas-Saint-Laurent/Gaspésie | 38 | 27 | 65 | 5,8 |
| 02 | Saguenay/Lac-Saint-Jean | 33 | 40 | 73 | 6,5 |
| 03 | Québec | 5 | 93 | 98 | 8,7 |
| 04 | Trois-Rivières | 19 | 66 | 85 | 7,6 |
| 05 | Estrie | 5 | 31 | 36 | 3,2 |
| 06a | Montréal métropolitain | 122 | 199 | 321 | 28,5 |
| 06b | Laurentides-Lanaudière | 57 | 43 | 100 | 8,9 |
| 06c | Montérégie | 96 | 92 | 188 | 16,7 |
| 07 | Outaouais | 29 | 19 | 48 | 4,3 |
| 08 | Nord-Ouest | 32 | 32 | 64 | 5,7 |
| 09 | Côte-Nord | 18 | 23 | 41 | 3,6 |
| 10 | Nouveau-Québec | 5 | 1 | 6 | 0,5 |
| | **Total** | **439** | **666** | **1125** | **100,0** |
| | **Répartition en %** | | | | |
| 01 | Bas-Saint-Laurent/Gaspésie | 58,5 | 41,5 | 100 | |
| 02 | Saguenay/Lac-Saint-Jean | 45,2 | 55,8 | 100 | |
| 03 | Québec | 5,1 | 94,9 | 100 | |
| 04 | Trois-Rivières | 22,4 | 77,6 | 100 | |
| 05 | Estrie | 13,9 | 86,1 | 100 | |
| 06a | Montréal métropolitain | 38,0 | 62,0 | 100 | |
| 06b | Laurentides-Lanaudière | 57,0 | 43,0 | 100 | |
| 06c | Montérégie | 51,1 | 48,9 | 100 | |
| 07 | Outaouais | 60,4 | 39,6 | 100 | |
| 08 | Nord-Ouest | 50,0 | 50,0 | 100 | |
| 09 | Côte-Nord | 43,9 | 56,1 | 100 | |
| 10 | Nouveau-Québec | 83,3 | 16,7 | 100 | |
| | **Total** | **40,8** | **59,2** | **100** | |

**Nombre total d'omnipraticiens en 1986**

| HOMMES | FEMMES | TOTAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Nombre | % | | | | |
| 196 | 52 | 248 | 3,7 | 79,0 | 21,0 | 100 | |
| 211 | 55 | 266 | 4,0 | 79,3 | 21,7 | 100 | |
| 813 | 316 | 1129 | 16,9 | 72,0 | 28,0 | 100 | |
| 285 | 116 | 401 | 6,0 | 71,1 | 28,9 | 100 | |
| 179 | 83 | 262 | 3,9 | 68,3 | 28,7 | 100 | |
| 1710 | 679 | 2389 | 35,7 | 71,6 | 28,4 | 100 | |
| 370 | 100 | 470 | 7,0 | 78,7 | 21,3 | 100 | |
| 731 | 249 | 980 | 14,6 | 74,6 | 25,4 | 100 | |
| 195 | 41 | 236 | 3,5 | 82,6 | 17,4 | 100 | |
| 115 | 59 | 174 | 2,6 | 66,1 | 33,9 | 100 | |
| 86 | 38 | 124 | 1,9 | 69,4 | 30,6 | 100 | |
| 12 | 3 | 15 | 0,2 | 80,0 | 20,0 | 100 | |
| **4903** | **1791** | **6694** | **100,0** | **73,2** | **26,8** | **100** | |

**Comparaison des ratios population par omnipraticien et par omnipraticien équivalent plein temps en 1982 et 1986**

| Région socio-sanitaire | RATIO POPULATION/OMNIPRATICIEN 1982 | 1986 | Taux annuel moyen de croissance en % |
|---|---|---|---|
| 01 Bas-Saint-Laurent/Gaspésie | 1287 | 972 | - 6,8 |
| 02 Saguenay/Lac-Saint-Jean | 1568 | 1165 | - 7,2 |
| 03 Québec | 1006 | 942 | - 1,6 |
| 04 Trois-Rivières | 1405 | 1134 | - 5,2 |
| 05 Estrie | 1065 | 940 | - 3,1 |
| 06a Montréal métropolitain | 987 | 875 | - 3,0 |
| 06b Laurentides-Lanaudière | 1447 | 1167 | - 5,2 |
| 06c Montérégie | 1360 | 1126 | - 4,6 |
| 07 Outaouais | 1465 | 1195 | - 5,0 |
| 08 Nord-Ouest | 1443 | 934 | - 10,3 |
| 09 Côte-Nord | 1396 | 957 | - 9,0 |
| 10 Nouveau-Québec | 1436 | 882 | - 11,5 |
| **Total** | **1163** | **991** | **- 3,9** |

**Tableau 39**

**RATIO POPULATION/OMNIPRATICIEN E.P.T.**

| 1982 | 1986 |
|---|---|
| 1398 | 1057 |
| 1723 | 1260 |
| 1243 | 1178 |
| 1561 | 1270 |
| 1267 | 1135 |
| 1249 | 1119 |
| 1573 | 1278 |
| 1563 | 1298 |
| 1743 | 1446 |
| 1488 | 968 |
| 1485 | 1023 |
| 1538 | 945 |
| **1384** | **1192** |

**Répartition de la croissance nette et nombre total de médecins selon la principale spécialité entre 1982 et 1986**

| Principale spécialité | Certificats octroyés entre 1982 et 1985 | Certifiés qui resteront au Québec | Spécialistes qui reviendront au Québec | Spécialistes qui deviendront résidents |
|---|---|---|---|---|
| Allergie | 12 | 11 | | |
| Anatomo-pathologie | 26 | 22 | 12 | 2 |
| Anesthésie-Réanimation | 56 | 52 | 2 | 2 |
| Microbiologie | 22 | 22 | 8 | |
| Biochimie | 9 | 9 | | |
| Cardiologie | 45 | 37 | 4 | 4 |
| Chirurgie générale | 70 | 48 | 20 | 4 |
| Chirurgie orthopédique | 29 | 23 | 8 | 4 |
| Chirurgie plastique | 24 | 17 | | |
| Dermatologie | 24 | 21 | 4 | 2 |
| Gastro-Entérologie | 24 | 20 | 10 | |
| Obstétrique-Gynécologie | 71 | 54 | 10 | 10 |
| Hématologie | 19 | 23 | 10 | 4 |
| Pneumologie | 33 | 33 | 10 | 4 |
| Médecine interne | 175 | 79 | 22 | 10 |
| Physiatrie | 12 | 10 | | 2 |
| Neurochirurgie | 10 | 8 | | |
| Neurologie | 30 | 26 | 2 | 2 |
| Ophtalmologie | 51 | 41 | 6 | 2 |
| Oto-Rhino-Laryngologie | 14 | 14 | 8 | |
| Pédiatrie | 99 | 72 | 10 | 14 |
| Psychiatrie | 111 | 102 | 14 | 12 |
| Radiologie diagnostique | 57 | 40 | 4 | 2 |
| Radiothérapie | 5 | 4 | | |
| Urologie | 22 | 14 | 4 | |
| Chirurgie cardio-vasc. et thor. | 12 | 11 | 6 | |
| Médecine nucléaire | 10 | 10 | | |
| Néphrologie | 9 | 8 | 10 | |
| Endocrinologie | 16 | 18 | 2 | 2 |
| Rhumatologie | 21 | 21 | | |
| Santé communautaire | 36 | 33 | 6 | 4 |
| **Total** | **1154** | **903** | **192** | **86** |

**Tableau 40**

| Abandons | Décès | Croissance nette du nombre de spécialistes entre 1982 et 1986 | Nombre total de spécialistes prévu en 1986 | Nombre en 1982 | Taux annuel moyen de croissance 1982-1986 |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | | 5 | 44 | 39 | 3,1 |
| 14 | 4 | 14 | 211 | 197 | 1,7 |
| 28 | 12 | 12 | 445 | 433 | 0,7 |
| 2 | 2 | 26 | 112 | 86 | 6,8 |
| 2 | | 7 | 40 | 33 | 4,9 |
| 14 | 2 | 21 | 275 | 254 | 2,0 |
| 40 | 16 | 8 | 619 | 611 | 0,3 |
| 36 | 12 | -21 | 225 | 246 | -2,2 |
| 2 | 2 | 13 | 97 | 84 | 3,7 |
| 12 | 4 | 7 | 123 | 116 | 1,5 |
| 2 | 4 | 24 | 142 | 118 | 4,7 |
| 26 | 18 | 10 | 405 | 395 | 0,6 |
| 4 | | 25 | 153 | 128 | 4,6 |
| 14 | 4 | 21 | 160 | 139 | 3,6 |
| 32 | 8 | 51 | 364 | 313 | 3,8 |
| | | 8 | 65 | 57 | 3,3 |
| 4 | 2 | 2 | 55 | 53 | 0,9 |
| 8 | 2 | 16 | 145 | 129 | 3,0 |
| 16 | 8 | 21 | 252 | 231 | 2,2 |
| 12 | 2 | 8 | 185 | 177 | 1,1 |
| 30 | 8 | 30 | 422 | 392 | 1,9 |
| 36 | 12 | 56 | 743 | 687 | 2,0 |
| 16 | 8 | 18 | 413 | 395 | 1,1 |
| 4 | | — | 26 | 26 | — |
| 6 | 2 | 10 | 138 | 128 | 1,9 |
| 2 | | 15 | 74 | 59 | 5,8 |
| | | 10 | 45 | 35 | 6,5 |
| 2 | | 16 | 107 | 91 | 4,1 |
| 8 | | 10 | 102 | 92 | 2,6 |
| 2 | | 19 | 67 | 48 | 8,7 |
| 4 | 8 | 23 | 147 | 124 | 4,3 |
| **384** | **140** | **485** | **6401** | **5916** | **2,0** |

**Nombre de médecins spécialistes selon la principale spécialité et la région socio-sanitaire en 1986**

| Principale spécialité* | Bas-St-Laurent/ Gaspésie (01) | Saguenay/ Lac-St-Jean (02) | Québec (03) | Trois-Rivières (04) | Estrie (05) |
|---|---|---|---|---|---|
| Allergie | — | — | 5 | — | 2 |
| Anatomo-pathologie | 3 | 7 | 42 | 7 | 13 |
| Anesthésie-Réanimation | 5 | 14 | 99 | 27 | 25 |
| Microbiologie | 2 | 2 | 22 | 1 | 6 |
| Biochimie | 1 | 1 | 13 | — | 3 |
| Cardiologie | 4 | 8 | 54 | 13 | 11 |
| Chirurgie générale | 19 | 28 | 110 | 41 | 31 |
| Chirurgie orthopédique | 9 | 9 | 45 | 9 | 9 |
| Chirurgie plastique | 1 | 2 | 16 | 2 | 15 |
| Dermatologie | 2 | 3 | 20 | 4 | 4 |
| Gastro-Entérologie | 3 | 4 | 24 | 4 | 9 |
| Obstétrique-Gynécologie | 6 | 9 | 67 | 22 | 19 |
| Hématologie | 4 | 3 | 23 | 4 | 8 |
| Pneumologie | 5 | 1 | 32 | 3 | 8 |
| Médecine interne | 6 | 2 | 55 | 13 | 19 |
| Physiatrie | — | 2 | 16 | 2 | 1 |
| Neurochirurgie | — | — | 8 | 1 | 4 |
| Neurologie | 2 | 2 | 22 | 3 | 11 |
| Ophtalmologie | 6 | 5 | 50 | 10 | 14 |
| Oto-Rhino-Laryngologie | 6 | 8 | 42 | 11 | 10 |
| Pédiatrie | 6 | 12 | 53 | 18 | 21 |
| Psychiatrie | 7 | 9 | 108 | 18 | 20 |
| Radiologie diagnostique | 9 | 10 | 69 | 20 | 20 |
| Radiothérapie | — | — | 5 | — | 1 |
| Urologie | 3 | 3 | 25 | 6 | 9 |
| Chirurgie cardio-vasc. et thor. | 1 | 2 | 12 | — | 4 |
| Médecine nucléaire | — | — | 8 | 1 | 6 |
| Néphrologie | — | 2 | 17 | 3 | 8 |
| Endocrinologie | 1 | 1 | 24 | 2 | 3 |
| Rhumatologie | — | — | 14 | 3 | 6 |
| Santé communautaire | 4 | 3 | 48 | 4 | 6 |
| **Total** | **114** | **153** | **1148** | **252** | **316** |
| **Répartition %**** **1986** | 1,8 | 2,4 | 17,9 | 3,9 | 4,9 |
| **1982** | 1,7 | 2,4 | 18,1 | 4,0 | 4,9 |

* Voir la note méthodologique no 11

** Répartition par rapport à l'ensemble des spécialistes de chaque année

## Tableau 41

| Montréal métropolitain (06a) | Laurentides-Lanaudière (06b) | Montérégie (06c) | Outaouais (07) | Nord-Ouest (08) | Côte-Nord (09) | Nouveau-Québec (10) | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 35 | — | 2 | — | — | — | — | 44 |
| 111 | 5 | 17 | 4 | 2 | — | — | 211 |
| 183 | 16 | 62 | 8 | 3 | 3 | — | 445 |
| 68 | 1 | 8 | 1 | 1 | — | — | 112 |
| 19 | 1 | 1 | 1 | — | — | — | 40 |
| 150 | 5 | 23 | 4 | 2 | 1 | — | 275 |
| 272 | 28 | 53 | 17 | 13 | 6 | 1 | 619 |
| 100 | 7 | 27 | 4 | 5 | 1 | — | 225 |
| 63 | — | 6 | 2 | — | — | — | 97 |
| 78 | 2 | 9 | — | — | 1 | — | 123 |
| 80 | 4 | 12 | 1 | 1 | — | — | 142 |
| 234 | 12 | 27 | 6 | 3 | — | — | 405 |
| 92 | 6 | 10 | 3 | — | — | — | 153 |
| 98 | 5 | 5 | 2 | 1 | — | — | 160 |
| 232 | 7 | 19 | 8 | 1 | — | — | 364 |
| 38 | — | 5 | 1 | — | — | — | 65 |
| 37 | — | 4 | 1 | — | — | — | 55 |
| 93 | 1 | 9 | 2 | — | — | — | 145 |
| 136 | 6 | 20 | 2 | 2 | 1 | — | 252 |
| 90 | 5 | 10 | 3 | — | — | — | 185 |
| 223 | 23 | 49 | 7 | 6 | 1 | 1 | 422 |
| 472 | 19 | 73 | 10 | 5 | 2 | — | 743 |
| 205 | 17 | 51 | 8 | 2 | 2 | — | 413 |
| 19 | — | 1 | — | — | — | — | 26 |
| 69 | 6 | 15 | 1 | 1 | — | — | 138 |
| 49 | — | 4 | 1 | 1 | — | — | 74 |
| 24 | — | 6 | — | — | — | — | 45 |
| 69 | 1 | 7 | — | — | — | — | 107 |
| 65 | — | 6 | — | — | — | — | 102 |
| 38 | 1 | 5 | — | — | — | — | 67 |
| 62 | 7 | 10 | 2 | — | 1 | — | 147 |
| **3504** | **185** | **556** | **99** | **61** | **22** | **2** | **6401** |
| 54,7 | 2,9 | 8,7 | 1,6 | 0,8 | 0,3 | — | 100% |
| 55,2 | 3,0 | 8,4 | 1,4 | 0,6 | 0,3 | — | 100% |

**Comparaison des prévisions effectuées en 1978 pour l'année 1982 et des données observées en 1982, selon la principale spécialité**

| PRINCIPALE SPÉCIALITÉ | Nombre prévu (1) | Nombre observé (2) | ÉCART Nombre (1) - (2) | ÉCART % |
|---|---|---|---|---|
| OMNIPRATIQUE | 5972 | 5569 | 403 | 7,2 |
| Allergie | 48 | 39 | 9 | 23,1 |
| Anatomo-pathologie | 206 | 197 | 9 | 4,6 |
| Anesthésie-Réanimation | 444 | 433 | 11 | 2,5 |
| Microbiologie | 84 | 86 | - 2 | - 2,3 |
| Biochimie | 25 | 33 | - 8 | - 24,2 |
| Cardiologie | 270 | 254 | 16 | 6,3 |
| Chirurgie générale | 603 | 611 | - 8 | 1,3 |
| Chirurgie orthopédique | 248 | 246 | 2 | 0,8 |
| Chirurgie plastique | 90 | 84 | 6 | 7,1 |
| Dermatologie | 110 | 116 | - 6 | - 5,2 |
| Gastro-Entérologie | 116 | 118 | - 2 | - 1,7 |
| Obstétrique-Gynécologie | 387 | 395 | - 8 | - 2,1 |
| Hématologie | 125 | 128 | - 3 | - 2,3 |
| Pneumologie | 168 | 139 | 29 | 20,9 |
| Médecine interne | 281 | 313 | - 32 | - 10,2 |
| Physiatrie | 59 | 57 | 2 | 3,5 |
| Neurochirurgie | 56 | 53 | 3 | 5,3 |
| Neurologie | 145 | 129 | 16 | 12,4 |
| Ophtalmologie | 223 | 231 | - 8 | - 3,5 |
| Oto-Rhino-Laryngologie | 178 | 177 | 1 | 0,6 |
| Pédiatrie | 420 | 392 | 28 | 7,1 |
| Psychiatrie | 675 | 687 | - 12 | - 1,7 |
| Radiologie diagnostique | 388 | 395 | - 7 | - 1,8 |
| Radiothérapie | 25 | 26 | - 1 | - 3,8 |
| Urologie | 133 | 128 | 5 | 3,9 |
| Chirurgie cardio-vasc. et thor. | 60 | 59 | 1 | 1,7 |
| Médecine nucléaire | 41 | 35 | 6 | 17,1 |
| Néphrologie | 94 | 91 | 3 | 3,3 |
| Endocrinologie | 89 | 92 | - 3 | - 3,3 |
| Rhumatologie | 45 | 48 | - 3 | - 6,3 |
| Santé communautaire | 99 | 124 | - 25 | - 20,2 |
| **Total spécialités** | **5935** | **5916** | **19** | **0,3** |
| **Total omnipratique et spécialités** | **11 907** | **11 485** | **422** | **3,7** |

**Comparaison des prévisions effectuées en 1978 pour l'année 1982 et des données observées en 1982, selon la région socio-sanitaire**

| Région socio-sanitaire | Omnipraticiens | | | | Spécialistes | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre prévu | Nombre observé | Écart | | Nombre prévu | Nombre observé | Écart | |
| | | | Nombre | % | | | Nombre | % |
| 01 Bas-Saint-Laurent/Gaspésie | 199 | 183 | 16 | 8,7 | 91 | 100 | -9 | -9,9 |
| 02 Saguenay/Lac-Saint-Jean | 226 | 193 | 33 | 17,1 | 157 | 143 | 14 | 9,8 |
| 03 Québec | 1149 | 1031 | 118 | 11,4 | 1071 | 1073 | -2 | -0,2 |
| 04 Trois-Rivières | 315 | 316 | -1 | -0,3 | 229 | 238 | -9 | -3,8 |
| 05 Estrie | 249 | 226 | 23 | 10,2 | 283 | 290 | -7 | 2,4 |
| 06a Montréal métropolitain | 2252 | 2068 | 184 | 8,9 | 3342 | 3265 | 77 | 2,4 |
| 06b Laurentides-Lanaudière | 373 | 370 | 3 | 0,8 | 150 | 176 | -26 | -14,8 |
| 06c Montérégie | 799 | 792 | 7 | 0,9 | 478 | 495 | -17 | -3,4 |
| 07 Outaouais | 195 | 188 | 7 | 3,7 | 79 | 83 | -4 | -4,8 |
| 08 Nord-Ouest | 107 | 110 | -3 | -2,7 | 42 | 36 | 6 | 16,7 |
| 09 Côte-Nord | 91 | 83 | 8 | 9,6 | 11 | 16 | -5 | -31,3 |
| 10 Nouveau-Québec | 17 | 9 | 8 | 88,9 | 2 | 1 | 1 | 50,0 |
| **Total** | **5972** | **5569** | **403** | **7,2** | **5935** | **5916** | **19** | **0,3** |

# Annexe:

notes méthodologiques

## Notes méthodologiques

1. Les données utilisées dans cette étude proviennent essentiellement du «fichier permanent» et du «fichier des internes et résidents» de la Corporation professionnelle des médecins du Québec ainsi que de statistiques fournies par la Régie de l'assurance-maladie du Québec. Les renseignements sur le nombre d'étudiants en médecine inscrits dans les facultés de médecine et sur le nombre de diplômés proviennent des facultés de médecine. Les renseignements sur les décès sont fournis par le fichier permanent ou directement par la Corporation. Les données sur le nombre de candidats et de réussites aux examens de spécialité sont également fournies par la Corporation. La spécialité principale des médecins a été établie à partir des statistiques de la Régie de l'assurance-maladie du Québec (voir note 11) de même que les taux de participation à la pratique médicale (voir note 8).

   À partir de 1977, la Régie a pu fournir des informations non seulement sur les actes réclamés par les médecins dans le cadre du régime d'assurance-maladie mais aussi des données sur les honoraires fixes, sur les vacations ainsi que sur le nombre et la valeur des unités et des actes payés aux médecins dans les centres hospitaliers dans le cadre du régime d'assurance-hospitalisation. Nous avons ainsi une image beaucoup plus complète de l'activité des médecins, ce qui a permis de préciser les notions de médecins équivalents plein temps, de taux de participation et de principale spécialité.

   Le fichier permanent de la Corporation a été créé en 1972. Pour les années antérieures, il est difficile de reconstituer des séries statistiques de façon uniforme, c'est ce qui explique que l'analyse de l'évolution du corps médical ne remonte pas à une période antérieure.

2. Les données sur la population du Québec et des régions proviennent de quatre sources. D'abord, les données de 1976 et 1981 ont été obtenues à partir du recensement à ces années. Pour 1976, la population des régions socio-sanitaires a été tirée du modèle de prévision démographique Super-Pop du ministère des Affaires sociales alors que la population de 1981 a été calculée par le Bureau de la statistique du Québec (non encore publié). Les données pour 1972-79 proviennent d'ailleurs toutes des **Résultats révisés du modèle Super-Pop** du MAS (juillet 1980). L'estimation de la population de l'ensemble du Québec pour 1982 provient des estimations trimestrielles de Statistiques Canada (**Revue Statistique du Canada**, juin 1983), et celle de 1986 des nouvelles prévisions du Bureau de la statistique du Québec réalisées à partir des données du recensement 1981 (à paraître). Quant à la population des régions, elle a été estimée en appliquant le taux de répartition régionale de la population du Québec de 1981 à celle de 1982 et 1986.

   Rappelons que par l'Arrêté en Conseil no 1697-79 du 13 juin 1979, certaines modifications ont été apportées aux limites des régions et incluses dans le modèle Super-Pop révisé. Mistassini est passé de la région 02 à 10, Schefferville de la région 10 à 09 et Baie James de la région 10 à 08 (Résultats révisés du modèle Super-Pop, pp. 4-5). Nous avons cependant fait un ajustement rétroactif jusqu'en 1972 de façon à rendre comparable sur l'ensemble de la période l'évolution démographique par région.

3. Les données sur les spécialistes et les résidents de l'année 1980 incluses dans la présente étude, diffèrent des données présentées dans la dernière étude. Dans le dernier rapport, les spécialistes et les résidents de 1980 représentaient les effectifs réels au 31 décembre 1980, c'est-à-dire que les spécialistes ayant été certifiés en 1980, étaient considérés comme spécialistes, alors que pour toutes les autres années, ces derniers sont ramenés au statut de résidents[10]. Les données de 1980 ont été corrigées afin de présenter des données comparables dans le temps.

4. En 1981, la Corporation a offert aux médecins oeuvrant depuis plusieurs années dans le domaine de la santé communautaire d'obtenir, sans avoir à passer par la résidence et après s'être présenté ou non à un examen selon le cas, un certificat dans cette spécialité. Environ 55 omnipraticiens ont utilisé ce privilège affectant d'autant les effectifs d'omnipraticiens et de spécialistes et ce, plus particulièrement dans la région du Montréal métropolitain.

5. La plupart des résidents inscrits au monitariat et non rémunérés par la RAMQ n'apparaissent pas sur le fichier de la Corporation. On comptait environ 50 moniteurs avant 1977, entre 90 et 100 entre 1977 et 1980 mais 147 en 1981. Ce nombre n'a probablement pas diminué en 1982[22].

6. Les données sur le nombre d'heures consacrées aux activités professionnelles par les médecins diffèrent légèrement des données des rapports antérieurs. Afin d'améliorer la fiabilité des données et de permettre une meilleure comparabilité entre les années, le nombre d'heures a été recalculé en utilisant la même méthode pour toutes les années de 1977 à 1982. Ce calcul a été fait en ne tenant compte que de ceux qui ont fourni l'information nécessaire.

   De plus, lorsque le nombre d'heures était supérieur à 84, celui-ci était ramené à 84 afin d'éliminer les erreurs de déclaration ou de codification et de ne pas inclure les heures de garde en disponibilité.

7. Les activités professionnelles retenues dans le calcul du nombre d'heures par semaine consacrées aux soins des patients sont : - le temps se rapportant directement aux soins des patients hospitalisés, - le temps se rapportant directement aux soins des patients non hospitalisés dans les établissements (cliniques externes, salles d'urgence, CLSC, etc.) ou prodigués en dehors des établissements (cabinet privé), - le temps consacré à la médecine industrielle et à la médecine préventive, - et pour les spécialistes en santé communautaire, on a aussi considéré le temps consacré à l'administration.

8. D'une façon générale, le nombre d'omnipraticiens équivalents plein temps (EPT) est établi en considérant que les médecins à plein temps sont ceux dont le revenu brut est égal ou supérieur au montant des honoraires fixes prévus par les ententes entre la RAMQ et les fédérations de médecins pour un médecin ayant deux années d'expérience pour 35 heures de travail par semaine. Sont aussi considérés à plein temps ceux qui déclarent consacrer 35 heures ou plus par semaine aux soins de leurs patients.[7]

   Cette méthode est évidemment ajustée pour les omnipraticiens qui obtiennent leur permis de pratique dans l'an-

née. Seuls les revenus du dernier trimestre sont retenus et les normes de salaire sont ramenées au quart des normes annuelles. Quant aux spécialistes ayant obtenu leur certificat durant l'année considérée, ils ne sont pas inclus puisque pour cette année, ils sont ramenés au statut de résidents[10]. D'autre part, le calcul des EPT des résidents est fait en divisant la masse monétaire de leurs revenus par les mêmes normes que celles utilisées pour les omnipraticiens. Une fois établi le nombre de médecins équivalents plein temps, il est facile de calculer le taux de participation des omnipraticiens et de chaque spécialité à la pratique médicale dans chacune des régions et selon le sexe[9].

Malheureusement, il nous a été impossible comme par le passé, d'utiliser les données de RAMQ sur les revenus des médecins afin de calculer le nombre d'équivalents plein temps pour 1981 et 1982.

Nous avons donc estimé ceux-ci en utilisant les taux de participation de 1979*, dernière année pour laquelle nous disposions de ces informations sur une année complète. La stabilité de ces taux de participation qui a été observée au cours des études antérieures nous fait croire que l'utilisation des taux de 1979 n'a entraîné aucun biais majeur dans le calcul des équivalents plein temps pour 1981 et 1982.

**9.** Les taux de participation sont obtenus en divisant le nombre d'équivalents plein temps par le nombre total de médecins. Les taux de 1979 ont été utilisés pour 1981 et 1982.

**10.** Afin d'uniformiser la présentation des données et d'éviter un trop grand décalage dans le temps entre les informations collectées au moment du renouvellement des cotisations (juin-juillet) et le moment où ces renseignements sont ajoutés au tableau de la Corporation (fin de l'année), les médecins qui ont obtenu leur certificat à la fin de l'année ont été ramenés au statut de résidents qu'ils avaient au début de l'été précédent. Ceci inclut aussi les médecins qui avaient déjà une spécialité et étaient inscrits en résidence dans une autre spécialité. Ce protocole a été appliqué pour toutes les années depuis 1972.

De plus, il faut noter que les regroupements de spécialités suivants ont été faits pour tous les tableaux de ce rapport:

- la biochimie médicale comprend la pathologie clinique;
- l'obstétrique-gynécologie comprend l'obstétrique et la gynécologie;
- la psychiatrie comprend la neuropsychiatrie;
- la chirurgie cardio-vasculaire et thoracique comprend la chirurgie thoracique;
- la santé communautaire comprend l'hygiène et santé publiques.

**11.** Une étude sur les effectifs médicaux par spécialité demande de bien définir la spécialité à laquelle les médecins détenant plusieurs certificats de spécialité consacrent la majorité de leur pratique. Le tableau A-1 montre qu'au Québec plus de 11% des médecins spécialistes détiennent deux ou trois certificats de

* Le calcul des EPT a été fait en prenant comme norme salariale 36 518 $ pour les omnipraticiens et 46 679 $ pour les spécialistes en 1979.

spécialité (excluant E.E.G.). Ce phénomène n'est donc pas négligeable et il importe de bien définir la spécialité qui correspond le plus à la pratique de ces médecins. Dans la plupart des statistiques et études publiées, ici ou ailleurs, la dernière spécialité acquise est considérée comme étant la spécialité de pratique du médecin. Or, ce critère ne s'avère pas toujours pertinent pour définir la principale spécialité de pratique. Au Québec, les données sur les actes posés et la spécialité d'appartenance pour fin de tarification permettent de définir de façon beaucoup plus précise la principale spécialité des médecins en fonction de leur pratique réelle.

**Tableau A-1**

**Répartition des médecins spécialistes selon le nombre de spécialités de 1978 à 1982**

| Nombre de spécialités* | 1978 | 1979 | 1980 | 1981 | 1982 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5031 | 5163 | 5277 | 5393 | 5445 |
| 2 | 602 | 614 | 623 | 674 | 675 |
| 3 | 16 | 16 | 16 | 18 | 18 |
| **Total** | **5649** | **5793** | **5916** | **6085** | **6138** |

**Répartition en %**

| Nombre de spécialités | 1978 | 1979 | 1980 | 1981 | 1982 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 89,0 | 89,1 | 89,2 | 88,6 | 88,7 |
| 2 | 10,7 | 10,6 | 10,5 | 11,1 | 11,0 |
| 3 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,3 |
| **Total** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** |

* N'inclut pas l'E.E.G.

Pour les années 1981 et 1982, la principale spécialité des médecins détenant plusieurs certificats a été définie à l'aide du fichier d'identification des professionnels de la RAMQ. Cette spécialité correspond à celle qui sert de référence pour établir la tarification des actes remboursés par la RAMQ. Pour certaines spécialités, c'est le médecin qui choisit la spécialité à laquelle il veut appartenir et la Régie ne rembourse pas au plein montant les actes posés hors du champ de cette spécialité. Pour d'autres spécialités, c'est la Régie qui définit la spécialité en attribuant au médecin la spécialité dont la valeur de tous les actes posés est la plus élevée. Dans l'un ou l'autre cas, la spécialité attribuée ne peut que correspondre à la spécialité dominante dans la pratique du médecin. Aux quelques médecins qui n'étaient pas inscrits dans le fichier de la RAMQ, nous leur avons donné la dernière spécialité acquise.

Pour les années antérieures à 1981 (1977 à 1980), nous avons attribué de façon rétroactive la spécialité de 1981 jusqu'à l'année d'obtention de cette spécialité. Pour les années antérieures à l'année d'obtention du certificat de la spécialité de la Régie, nous avons utilisé la principale spécialité telle que définie dans le dernier rapport (**Les effectifs médicaux au Québec - Situation de 1978 à 1982 et prévisions pour 1984**, novembre 1981). Rappelons que la principale spécialité était alors définie en comparant le profil de pratique de chaque médecin ayant plus d'un certificat de spécialité au profil moyen de chacune des spécialités qu'il possède. La spécialité qui correspondait le plus à son profil de pratique lui était alors attribuée.

Soulignons que le fait de modifier de façon rétroactive la principale spécialité afin de s'assurer d'une certaine continuité dans la définition de la principale spécialité n'a apporté que très peu de modifications par rapport à la principale spécialité telle que définie dans le dernier rapport. Ainsi, si on ne tient pas compte de la santé communautaire, de la radiothérapie et de la radiologie diagnostique, moins de cinq pour cent des médecins ayant plusieurs spécialités ont été affectés par un changement de principale spécialité.

**12.** À cause de problèmes techniques liés à la présentation des données dans le fichier de la Corporation sur les médecins qui ont obtenu «de facto» un certificat en santé communautaire en 1981, il nous a été impossible pour les médecins détenant plusieurs certificats dont un en santé communautaire, de déterminer les médecins pour lesquels la santé communautaire était la spécialité principale. Nous avons donc attribué à tous les médecins détenant un certificat en santé communautaire (ou en hygiène et santé publiques) cette spécialité comme principale spécialité. Ce phénomène ne se présente pas en 1982 et c'est pour cette raison que l'on retrouve 137 médecins en santé communautaire en 1981 et 124 en 1982. On peut estimer à environ 25 le nombre de spécialistes qui sont inclus en trop dans cette spécialité en 1981.

**13.** Le regroupement des spécialités s'est fait de la façon suivante. *Omnipratique* (00); *Médecine* comprend allergie (01), cardiologie (06), dermatologie (11), gastro-entérologie (12), hématologie (15), pneumologie (17), neurologie (22), néphrologie (34) et endocrinologie (35). *Laboratoire* comprend anatomo-pathologie (02), microbiologie médicale (04), biochimie médicale (05), pathologie clinique (26) et électro-encéphalographie (37). *Anesthésie-*

*Réanimation* (03); *Chirurgie générale* (07); *Chirurgie spécialisée* comprend chirurgie orthopédique (08), chirurgie plastique (09), chirurgie thoracique (10), neurochirurgie (20), urologie (31) et chirurgie cardio-vasculaire (32); *Gynécologie-Obstétrique* comprend gynécologie (13), obstétrique et gynécologie (14) et obstétrique (23); et *Santé communautaire* comprend hygiène et santé publiques (16) et santé communautaire (38); *Médecine interne* (18); *Physiatrie* et *Rhumatologie* comprend physiatrie (19) et rhumatologie (37); *Psychiatrie* comprend neuropsychiatrie (21) et psychiatrie (28); *O.R.L. et Ophtalmologie* comprend ophtalmologie (24) et oto-rhino-laryngologie (25); *Pédiatrie* (27); *Radiologie* comprend radiologie diagnostique (29), radiothérapie (30) et médecine nucléaire (33).

**14.** Pour établir les taux de choix de l'omnipratique par les étudiants ayant obtenu leur diplôme de docteur en médecine au Québec, nous avons calculé, par sexe et par faculté de médecine du Québec, la moyenne pondérée, calculée sur 3 observations, des rapports suivants:

$$\frac{\text{nombre de médecins omnipraticiens exerçant au Québec en 1980, 1981, 1982 et ayant obtenu leur diplôme 3 ans plus tôt}}{\text{nombre de diplômés en 1977, 1978, 1979}}$$

Ces taux de choix de l'omnipratique qui sont calculés en observant le nombre d'omnipraticiens trois ans après avoir obtenu leur diplôme incluent donc les étudiants qui ont fait une année supplémentaire en médecine familiale. Ces taux de choix de l'omnipratique sont respectivement pour les hommes et les femmes de 65% et 76% à Laval, de 20% et 19% à McGill, de 66% et 62% à Montréal, de 54% et 59% à Sherbrooke et de 50% et 56% pour l'ensemble des facultés.

**15.** Afin d'estimer le nombre de nouveaux omnipraticiens qui s'ajouteront entre 1982 et 1986, il faut donc considérer les diplômés de 1982, 1983, 1984 et 1985 qui se dirigent vers l'omnipratique sans faire la formation de médecine familiale et ceux qui passent par la formation de médecine familiale en 1981, 1982, 1983 et 1984. Comme il y a tout lieu de croire que le nombre d'étudiants inscrits en deuxième année de formation sera relativement le même qu'en 1981 et 1982, soit 115 par année, dont 105 qui ont obtenu leur diplôme au Québec, on peut donc prendre les diplômés de 1982 à 1985 afin d'estimer le nombre de nouveaux omnipraticiens en 1986.

**16.** Le nombre annuel moyen de nouveaux omnipraticiens détenant un diplôme de l'extérieur du Québec qui se sont établis au Québec au cours des trois dernières années a servi de base de calcul pour estimer le nombre de médecins provenant de l'extérieur du Québec qui s'installeront au Québec entre 1983 et 1986 en supposant que ce nombre sera stable au cours de cette période. Ce nombre de nouveaux omnipraticiens en 1980, 1981 et 1982 a été obtenu en comparant deux fichiers d'années successives et en relevant le nombre de ceux qui n'apparaissaient pas sur le premier. Ce nombre a été calculé pour chacun des deux sexes.

**17.** L'évaluation du nombre de décès par sexe pour les années 1983 à 1986 a également été faite en prenant le nombre moyen de décès en 1980, 1981 et 1982 et en le multipliant par quatre. Les renseignements sur les décès de 1980 provien-

nent directement de la Corporation. Ceux de 1981 et 1982 ont été obtenus en comparant les fichiers des deux années successives et en ne retenant que ceux qui n'apparaissaient pas comme décédés lors de la première année. Ceci était rendu possible puisque la Corporation n'élimine plus sur ses fichiers annuels les médecins décédés.

**18.** Pour déterminer le nombre de médecins selon le sexe qui cesseront de pratiquer entre 1983 et 1986, nous avons aussi utilisé une estimation annuelle de ces nombres en prenant la moyenne des valeurs respectives pour les années 1981 et 1982. Chacune de ces valeurs a été calculée en comparant deux fichiers d'années successives et en relevant le nombre de ceux qui n'apparaissent pas sur le second fichier. Ces valeurs excluaient les décès.

**19.** Pour estimer le nombre de transferts entre la résidence et l'omnipratique, nous avons comparé les fichiers de deux années successives, en y cherchant tous ceux qui avaient d'une année à l'autre, passé soit de l'omnipratique à la résidence, soit de la résidence à l'omnipratique. Les estimations ont porté sur deux ensembles d'observations, soit les années 1980 et 1981 ainsi que 1981 et 1982.

**20.** La répartition de la croissance nette du nombre d'omnipraticiens a été faite en prenant comme point de référence la répartition en pourcentage de la croissance nette parmi les régions entre 1981 et 1982. La répartition géographique de la croissance nette des omnipraticiens en 1982, représentait une amélioration notable de la situation par rapport aux années antérieures pour les régions éloignées (tableaux 11, 12, 13). Elle continuait aussi à indiquer une plus forte propension pour les femmes à s'installer dans les grands centres urbains que pour les hommes (tableau 13). Nous avons tout lieu de croire que ces phénomènes vont se maintenir jusqu'en 1986 mais à un rythme moins marqué. C'est pour cette raison que nous avons modifié la structure de la répartition régionale de l'accroissement net en 1982 à l'aide d'un facteur d'ajustement. Ces ajustements ont été faits pour tenir compte principalement des capacités des régions à absorber de nouveaux médecins et de l'impact des mesures gouvernementales sur la rémunération différenciée, particulièrement sur la désincitation à s'établir à Montréal.

À cette fin, les douze régions administratives ont été divisées en six groupes (dont le tableau A-2 nous fournit les détails).

a) **Montréal métropolitain**

Cette région présente le meilleur ratio population par omnipraticien. De plus, la rémunération pour les omnipraticiens débutants y a été établie à 70% de la pleine rémunération par les décrets gouvernementaux.

La part relative de cette région dans la croissance nette entre 1982 et 1986 devrait diminuer de 25% pour les femmes et de 20% pour les hommes par rapport à celle de 1982.

b) **Québec et Estrie**

Ces régions ont un ratio population par médecin omnipraticien inférieur à la moyenne. Une partie de ces régions est affectée par une rémunération à 70% pour les débutants.

La croissance nette y étant nulle pour les hommes dans ces deux régions en

**Répartition de l'accroissement net des nouveaux omnipraticiens entre 1981 et 1982, et entre 1982 et 1986 par sexe et selon la région socio-sanitaire**

**HOMMES**

| Région socio-sanitaire | | Valeur de l'accroissement net 1981-82 | Répartition de l'accroissement net 1981-82 en % | Facteur d'ajustement de la répartition de 1982 à 1986 | Valeur de l'accroissement net entre 1982 et 1986 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Bas-St-Laurent/Gaspésie | 21 | 16,41 | 1/2 | 8,21 | |
| 02 | Saguenay/Lac-Saint-Jean | 7 | 5,47 | 4/3 | 7,29 | |
| 03 | Québec | 0 | — | * | 0,1 | |
| 04 | Trois-Rivières | 4 | 3,13 | 4/3 | 4,17 | |
| 05 | Estrie | - 4 | - 3,13 | * | 1,0 | |
| 06a | Montréal métropolitain | 42 | 32,81 | 8/10 | 26,55 | |
| 06b | Laurentides-Lanaudière | 16 | 12,5 | 1 | 12,5 | |
| 06c | Montérégie | 23 | 17,97 | 7/6 | 20,96 | |
| 07 | Outaouais | 7 | 5,47 | 7/6 | 6,38 | |
| 08 | Nord-Ouest | 9 | 7,03 | 1 | 7,03 | |
| 09 | Côte-Nord | 5 | 3,91 | 1 | 3,91 | |
| 10 | Nouveau-Québec | - 2 | - 1,56 | * | 1,0 | |
| | **Total** | **128** | **100%** | | **100%** | |

* Nous avons fait l'hypothèse que ces régions passeraient d'une croissance nulle ou négative en 1982 à une légère croissance positive entre 1982 et 1986.

** La croissance presque nulle observée dans ces régions en 1982 serait accidentelle si on regardait la période 1978-82 (tableau 13). Nous leur avons donc attribué un accroissement qui correspondrait à leur évolution sur une plus longue période.

## Tableau A-2

**FEMMES**

| | Valeur de l'accroissement net 1981-82 | Répartition de l'accroisssement net 1981-82 en % | Facteur d'ajustement de la répartition de 1982 à 1986 | Valeur de l'accroissement net entre 1982 et 1986 | Répartition de la population en 1982 |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 0,07 | .. | 4,0 | 3,6 |
| | 1 | 0,07 | .. | 6,0 | 4,7 |
| | 24 | 16,78 | 2/3 | 11,19 | 16,0 |
| | 10 | 7,0 | 4/3 | 9,8 | 6,9 |
| | 8 | 5,59 | 5/6 | 4,62 | 3,7 |
| | 57 | 39,9 | 3/4 | 29,9 | 31,5 |
| | 7 | 4,9 | 4/3 | 6,53 | 8,3 |
| | 17 | 11,89 | 7/6 | 13,87 | 16,6 |
| | 3 | 2,1 | 4/3 | 2,8 | 4,3 |
| | 10 | 6,99 | 2/3 | 4,66 | 2,5 |
| | 5 | 3,5 | 1 | 3,5 | 1,8 |
| | 0 | 0 | 1 | 0,1 | 0,02 |
| | **143** | **100%** | | **100%** | **100%** |

1982, elle devrait être légèrement positive en 1982-86; celle des femmes qui y était assez élevée en 1982 devrait baisser de 1/3 à Québec et de 1/6 dans l'Estrie.

c) **Montérégie et Laurentides-Lanaudière**

Ces deux régions en périphérie de Montréal verront la rémunération des omnipraticiens débutants réduite de 30% pour la pratique hors établissements.

La relative saturation de Montréal pourrait faire en sorte que ces deux régions bénéficient quand même des médecins qui préfèrent la proximité des grands centres, particulièrement dans les CLSC où la rémunération y sera à 100%.

La part relative de ces régions devrait croître en moyenne de 1/6.

d) **Saguenay/Lac-St-Jean, Trois-Rivières et Outaouais**

La majeure partie du territoire du Saguenay/Lac-St-Jean et de Trois-Rivières n'est pas affectée par la rémunération différenciée. Quelques municipalités sont considérées comme région d'isolement où les omnipraticiens débutants sont payés à 115% (en plus de diverses primes) et les non-débutants à 115%. La totalité de la région de l'Outaouais n'est pas touchée par ces mesures, mais son faible ratio population par médecin de même que le développement d'un nouveau centre hospitalier devraient contribuer à attirer un plus grand nombre de médecins.

La part relative de la croissance nette des hommes devrait s'accroître de 1/3 au Saguenay/Lac-St-Jean et aux Trois-Rivières et de 1/6 dans l'Outaouais par rapport à 1982. Celle des femmes devrait augmenter de 1/3 dans les deux dernières régions. Quant à celle du Saguenay/Lac-St-Jean, qui avait été presque nulle en 1982, elle devrait atteindre le niveau de 1978-82.

e) **Bas-St-Laurent/Gaspésie**

Cette région est considérée par le MAS comme une région excentrique. Les nouveaux médecins y sont rémunérés à 100% mais bénéficient d'autres avantages (prime d'installation, de ressourcement, etc.). Les omnipraticiens non débutants sont cependant rémunérés à 115%. Cette région a connu une très forte hausse du nombre d'hommes omnipraticiens en 1982 alors que celui des femmes n'a pas progressé. Ce phénomène n'est cependant pas conforme à ce qu'on a observé au cours des dernières années (tableau 13). On devrait utiliser l'année 1980 comme point de référence.

La part relative de cette région devrait donc être la même que pour la période 1980-82.

f) **Nord-Ouest, Côte-Nord et Nouveau-Québec**

La totalité du Nouveau-Québec et une partie du Nord-Ouest et de la Côte-Nord sont considérées comme des régions ou des secteurs d'isolement. Les omnipraticiens débutants qui s'y installent bénéficient d'une rémunération de 115%. Les autres parties de la Côte-Nord et du Nord-Ouest sont considérées comme région excentrique. La part relative de la croissance nette du nombre d'omnipraticiens de la Côte-Nord et du Nord-Ouest en 1982 a été huit fois supérieure à la proportion de leur population par rapport à l'ensemble du Québec, améliorant ainsi leur ratio population par omnipraticien de façon substantielle. Ces deux régions ne verront sûrement pas cette proportion s'accroître. Elle demeurera stable ou diminuera légèrement. Quant au

Nouveau-Québec, sa croissance qui avait été négative en 1982, deviendra légèrement positive.

La part relative de la Côte-Nord et du Nord-Ouest devrait rester stable, sauf pour les femmes dans le Nord-Ouest qui diminuera du tiers; celle du Nouveau-Québec deviendra légèrement positive.

**21.** La seule information dont nous disposons pour déterminer l'orientation des résidents vers une spécialité est la spécialité des divers stages dans laquelle le résident est engagé au cours d'une année sans pouvoir faire de raccordement avec les autres années puisque son numéro d'identification n'est pas le même d'une année à l'autre. La spécialité du résident dans laquelle il est le plus engagé et vers laquelle il se dirigerait pour ses examens de spécialité a été obtenue en additionnant la longueur de tous les stages et en lui attribuant la spécialité dans laquelle il passe le plus de temps.

Le poste (internes, résidents I, résidents II, etc.) et l'université d'inscription correspondent à celui ou celle du dernier stage. Notons aussi que les internes et résidents inscrits à un ou plusieurs stages dont la longueur totale est inférieure à 62 jours ont été éliminés puisque la plupart de ceux-ci ne sont inscrits que pour terminer des stages pour lesquels ils étaient inscrits à temps plein l'année précédente. Seulement 14 internes et 10 résidents ont ainsi été rejetés en 1982.

**22.** Comme le nombre de moniteurs n'apparaissait pas sur le fichier des internes et des résidents de la Corporation en 1982, nous avons dû estimer celui-ci. Le nombre de moniteurs était de 147 en 1981 alors qu'il était de 103 en 1980 et de 97 en 1980. Nous avons supposé qu'il sera également de 147 en 1982. La répartition entre les spécialités est la même qu'en 1981.

**23.** Afin d'estimer le nombre de nouveaux spécialistes exerçant en 1986, il faut d'abord disposer du nombre de nouveaux médecins qui obtiennent un certificat de spécialité de la Corporation à la fin des années 1982, 1983, 1984 et 1985. Comme le nombre de certificats émis en 1982 est déjà connu, il suffit maintenant d'estimer ceux octroyés en 1983, 1984 et 1985 à partir des cohortes de résidents inscrits dans le fichier de la Corporation pour l'année académique 1982-1983.

Ainsi, pour 1983, le nombre de médecins qui obtiendront un certificat de spécialité autre qu'un certificat de spécialité médicale ou chirurgicale provient du nombre d'étudiants inscrits à leur dernière année de résidence dans cette spécialité[4] en 1982 (c.à.d. ceux inscrits en résidence IV, mais aussi ceux inscrits au monitorat et en résidence V, même si le programme de formation de leur spécialité n'est que de quatre ans) qui est multiplié par le taux de présentation aux examens de la spécialité de la Corporation puis par le taux de réussite aux examens de cette spécialité. Pour 1984 et 1985, il faut prendre le nombre de résidents III (pour 1984) et de résidents II (pour 1985) auxquels nous appliquons les taux appropriés de passage à la dernière année de résidence. Au nombre obtenu, on applique les taux de présentation et de réussite à l'examen de la Corporation.

Il faut souligner que les étudiants inscrits à leur dernière année de résidence comprennent non seulement ceux inscrits en résidence IV, qui est normalement celle de leur dernière année de résiden-

ce, mais aussi ceux inscrits au monitorat et en résidence V. Ceci est nécessaire puisque la plupart de ces étudiants se présentent aux examens de la Corporation que ce soit pour la première fois ou non. D'autre part, il va de soi que ces moniteurs et résidents V sont également compris dans les étudiants de dernière année lorsqu'on calcule les taux de passage à la dernière année et les taux de présentation aux examens.

Les taux de passage, de présentation aux examens de spécialité et les taux de réussite à ces examens sont calculés, pour chaque spécialité, à partir de l'expérience des trois dernières cohortes à avoir connu chacun de ces événements. On calcule d'abord la moyenne des effectifs des trois cohortes pour ensuite calculer les taux.

Quant aux étudiants relevant du tronc commun de médecine et de pédiatrie et ceux relevant du tronc commun de la chirurgie, la difficulté à bien définir la spécialité qui fera l'objet d'un certificat à travers les programmes auxquels ils sont inscrits en résidence II ou III et même en résidence IV, nous oblige à adopter une approche différente. Nous avons donc fait progresser l'ensemble des résidents en médecine et pédiatrie, d'une part, et ceux de chirurgie d'autre part jusqu'au moment de l'examen de spécialité. Ainsi on calcule les taux de passage et de présentation aux examens pour l'ensemble de la médecine et la pédiatrie de même que pour la chirurgie qu'on applique aux effectifs de ces deux groupes pour obtenir le nombre de candidats aux examens. À ce nombre de candidats aux examens, un pour l'ensemble des candidats des spécialités de médecine et pédiatrie et l'autre pour les candidats des spécialités médicales, nous appliquons un taux de répartition entre les diverses spécialités. Ce taux est obtenu en prenant la moyenne de la répartition des trois dernières années (1980, 1981, 1982). Par la suite, le taux de réussite aux examens est appliqué comme pour les autres spécialités.

En ce qui concerne les spécialités de chirurgie cardio-vasculaire et thoracique de même que pour la neurochirurgie dont la durée de formation est de cinq ans, les effectifs et les taux utilisés sont ajustés en conséquence.

Comme on peut le constater, nous avons dû suivre des cohortes de résidents dans leur ensemble pour en arriver aux différents taux, qui sont globaux et approximatifs. Une meilleure méthode aurait été de suivre chacun des résidents dans ce système de formation pour pouvoir calculer des taux de passage à la fois d'une année à l'autre, mais aussi d'une spécialité à l'autre, ce qui aurait donné une image beaucoup plus précise de la situation. Cette deuxième méthode n'a pu être appliquée parce que les résidents ne possèdent pas un numéro permanent d'identification qui permettrait de suivre exactement le cheminement du résident à partir de son internat jusqu'à l'obtention de son certificat de spécialité.

**24.** Le nombre de décès, d'abandons de la pratique au Québec et des transferts de la spécialité à la résidence a été estimé de la même façon que pour les omnipraticiens[17, 18, 19]. Nous n'avons pas tenu compte des transferts de spécialité qui sont négligeables.

**25.** En raison du très petit nombre de médecins qui s'ajoutent à la plupart des 31 spécialités et de la très forte concentra

tion des effectifs de spécialités dans le Montréal métropolitain (plus de 55% en 1982), la répartition de cet accroissement net a été faite en prenant comme point de référence la structure de la répartition par région des effectifs totaux.

D'une façon générale, cette structure de répartition a d'abord été ajustée en divisant les spécialités en deux groupes. D'une part, les spécialités désignées dans le cadre des arrêtés ministériels sur la rémunération différenciée connaîtront un accroissement représentant 80% du pourcentage que représentaient en 1982 les effectifs de chacune de ces spécialités dans les régions du Montréal métropolitain, de Québec et de l'Estrie, où les nouveaux spécialistes ne sont remboursés qu'à 70% de la valeur du plein tarif. D'autre part, les spécialités non désignées ne sont pas affectées d'un tel ajustement. Mais d'autres critères ont également été considérés dans la structure de répartition: a) la structure de l'accroissement net au cours des trois dernières années, b) le développement des ressources hospitalières comme l'ouverture d'un centre hospitalier dans l'Outaouais et de deux autres dans la Montérégie, c) la capacité des régions à accueillir des médecins de certaines spécialités étant donné leur situation géographique, la faible densité de population ou l'absence de ressources matérielles et humaines nécessaires à la pratique de certaines spécialités.

Publié par

le Service des communications
de la Corporation professionnelle
des médecins du Québec
1440, rue Sainte-Catherine ouest
suite 914, Montréal, Qué. H3G 1S5
tél. (514) 878-4441

Reproduction interdite sans autorisation de
la Rédaction

Dépôt légal

Bibliothèque nationale du Québec
(Indexé dans Radar)

Bibliothèque nationale du Canada

Montréal, décembre 1983

Conception graphique, photocomposition
et mise en pages

Studio Artbec Inc.

Impression

Imprimerie Gagné Ltée